

介護職員等喀痰吸引等指示書

標記の件について、下記の通り指示いたします。

指示期間（ 年 月 日～ 年 月 日）

| | | | | | | | |
|----------------|---------------------------------|--|-----------|-----------|---|---|---|
| 事業者 | | 事業者種別 | | | | | |
| | | 事業者名称 | | | | | |
| 対象者 | 氏名 | | 生年月日 | 明・大・昭・平・令 | 年 | 月 | 日 |
| | | | (歳) | | | | |
| | 住所 | 電話 () - | | | | | |
| | 要介護認定区分 | 要支援 (1 2) 要介護 (1 2 3 4 5) | | | | | |
| | 障害程度区分 | 区分 1 区分 2 区分 3 区分 4 区分 5 区分 6 | | | | | |
| 主たる疾患(障害)名 | | : : | | | | | |
| 実施行為種別 | | 口腔内の喀痰吸引 ・ 鼻腔内の喀痰吸引 ・ 気管カニューレ内部の喀痰吸引 胃ろうによる経管栄養 ・ 腸ろうによる経管栄養 ・ 経鼻経管栄養 | | | | | |
| 指示内容 | 具体的な提供内容 | | | | | | |
| | 喀痰吸引 (吸引圧、吸引時間、注意事項等を含む) | | | | | | |
| | 経管栄養 (栄養剤の内容、投与時間、投与量、注意事項等を含む) | | | | | | |
| | その他留意事項 (介護職員等) | | | | | | |
| その他留意事項 (看護職員) | | | | | | | |
| (参考) 使用医療機器等 | 1. 経鼻胃管 | サイズ : Fr、種類 : | | | | | |
| | 2. 胃ろう・腸ろうカテーテル | 種類 : ボタン型・チューブ型、サイズ : Fr、 cm | | | | | |
| | 3. 吸引器 | | | | | | |
| | 4. 人工呼吸器 | 機種 : | | | | | |
| | 5. 気管カニューレ | サイズ : 外径 mm、長さ mm | | | | | |
| | 6. その他 | | | | | | |
| 緊急時の連絡先 | | | | | | | |
| 不在時の対応法 | | | | | | | |

※ 1. 「事業者種別」欄には、介護保険法、障害者総合支援法等による事業の種別を記載すること。

2. 「要介護認定区分」または「障害程度区分」欄、「実施行為種別」欄、「使用医療機器等」欄については、該当項目に○を付し、空欄に必要事項を記入すること。

上記のとおり、指示いたします。

年 月 日

機関名

住所

電話

(FAX)

医師氏名

印

(登録喀痰吸引等 (特定行為) 事業者の長) 殿

別紙36

抗不安薬

オキサゾラム
クロキサゾラム
クロラゼブ酸二カリウム
ジアゼパム
フルジアゼパム
ブロマゼパム
メダゼパム
ロラゼパム
アルプラゾラム
フルタゾラム
メキサゾラム
トフィソパム
フルトプラゼパム
クロルジアゼポキシド
ロフラゼブ酸エチル
タンドスピロンクエン酸塩
ヒドロキシジン塩酸塩
クロチアゼパム
ヒドロキシジnPアモ酸塩
エチゾラム
ガンマオリザノール

睡眠薬

ブロモバレリル尿素
抱水クロラール
エスタゾラム
フルラゼパム塩酸塩
ニトラゼパム
ニメタゼパム
ハロキサゾラム
トリアゾラム
フルニトラゼパム
ブロチゾラム

ロルメタゼパム
クアゼパム
アモバルビタール
バルビタール
フェノバルビタール
フェノバルビタールナトリウム
ペントバルビタールカルシウム
トリクロホスナトリウム
リルマザホン塩酸塩水和物
ゾピクロン
ゾルピデム酒石酸塩
エスゾピクロン
ラメルテオン
スボレキサント
レンボレキサント
メラトニン

抗うつ薬

クロミプラミン塩酸塩
ロフェプラミン塩酸塩
トリミプラミンマレイン酸塩
イミプラミン塩酸塩
アモキサピン
アミトリプチリン塩酸塩
ノルトリプチリン塩酸塩
マプロチリン塩酸塩
ペモリン
ドスレピン塩酸塩
ミアンセリン塩酸塩
セチプチリンマレイン酸塩
トラゾドン塩酸塩
フルボキサミンマレイン酸塩
ミルナシبران塩酸塩
パロキセチン塩酸塩水和物
塩酸セルトラリン
ミルタザピン

デュロキセチン塩酸塩
エスシタロプラムシュウ酸塩
ベンラファキシン塩酸塩
ボルチオキセチン臭化水素酸塩

抗精神病薬(○印は非定型抗精神病薬、△は持続性抗精神病注射薬剤)

<定型薬>

クロルプロマジン塩酸塩
クロルプロマジンフェノールフタリン酸塩
ペルフェナジンフェンジゾ酸塩
ペルフェナジン
ペルフェナジンマレイン酸塩
プロペリシアジン
フルフェナジンマレイン酸塩
プロクロルペラジンマレイン酸塩
レボメプロマジンマレイン酸塩
ピパンペロン塩酸塩
オキシペルチン
スピペロン
スルピリド
ハロペリドール
ピモジド
ゾテピン
チミペロン
ブロムペリドール
クロカプラミン塩酸塩水和物
スルトプリド塩酸塩
モサプラミン塩酸塩
ネモナブリド
レセルピン

△ ハロペリドールデカン酸エステル

△ フルフェナジンデカン酸エステル

<非定型薬>

○△リスペリドン

○ クエチアピンフマル酸塩

○ ペロスピロン塩酸塩水和物(ペロスピロン塩酸塩)

- オランザピン
- △アリピプラゾール(アリピプラゾール水和物)
- ブロナンセリン
- クロザピン
- パリペリドン
- △パリペリドンパルミチン酸エステル
- アセナピンマレイン酸塩
- ブレクスピプラゾール
- ルラシドン塩酸塩

別紙 36 の 2

| 抗精神病薬一般名 | クロルプロマジン 100mg 相当量 |
|-------------------------|--------------------|
| クロルプロマジン塩酸塩 | 100 mg |
| クロルプロマジンフェノールフタリン酸塩 | 100 mg |
| ペルフェナジンフェンジゾ酸塩 | 10 mg |
| ペルフェナジン | 10 mg |
| ペルフェナジンマレイン酸塩 | 10 mg |
| プロペリシアジン | 20 mg |
| フルフェナジンマレイン酸塩 | 2 mg |
| プロクロルペラジンマレイン酸塩 | 15 mg |
| レボメプロマジンマレイン酸塩 | 100 mg |
| ピパンペロン塩酸塩 | 200 mg |
| オキシペルチン | 80 mg |
| スピペロン | 1 mg |
| スルピリド | 200 mg |
| ハロペリドール | 2 mg |
| ピモジド | 4 mg |
| ゾテピン | 66 mg |
| チミペロン | 1.3 mg |
| ブロムペリドール | 2 mg |
| クロカブラミン塩酸塩水和物 | 40 mg |
| スルトブリド塩酸塩 | 200 mg |
| モサプラミン塩酸塩 | 33 mg |
| ネモナブリド | 4.5 mg |
| レセルピン | 0.15 mg |
| リスペリドン | 1 mg |
| クエチアピルフマル酸塩 | 66 mg |
| ペロスピロン塩酸塩水和物（ペロスピロン塩酸塩） | 8 mg |
| オランザピン | 2.5 mg |
| アリピプラゾール | 4 mg |
| ブロナンセリン | 4 mg |
| クロザピン | 50 mg |
| パリペリドン | 1.5 mg |
| パリペリドンパルミチン酸エステル | 1.5 mg |