様式第２号（第４条関係）　　〈医師が作成〉

酸 素 濃 縮 器 使 用 指 示 書

<table>
<tr><td rowspan="2" colspan="2">使用者</td><td>住所</td><td colspan="3">多賀城市</td></tr>
<tr><td>氏名</td><td></td><td>生年月日</td><td colspan="2">大正
昭和
平成
令和　　年　月　日</td></tr>
<tr><td rowspan="4">酸
素
濃
縮
器</td><td colspan="2">メーカー名</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="2">種　　類</td><td colspan="3">□吸着型　　□膜型　　□その他（　　）</td></tr>
<tr><td colspan="2">使用流量×時間</td><td>１日につき</td><td>安静時
安詐時・後
就寝時</td><td colspan="2">ℓ／分×　　時間
ℓ／分×　　時間
ℓ／分×　　時間</td></tr>
<tr><td colspan="2">機種・型式等</td><td colspan="3">消費電力量　　w／h</td></tr>
<tr><td colspan="2">使用開始年月日等</td><td colspan="3">年　　月　　日</td></tr>
</table>

上記のとおり使用を指示したことを証明します。

令和　　年　　月　　日

医 師 名

医療機関名

医療機関所在地

電 話 番 号