

患者名： 玉川 太郎 殿 (明大昭平 39 年 1 月 1 日生まれ、 60 歳、(男)・女)

※1 必ず医療機関で記入してください。

※2 年をまたぐ場合は、年内と年明けを2枚の指示書に分けてください。

## 温泉療養指示書

下記疾病の治療のため、(療養期間) 2024 年 4 月 16 日から 2024 年 4 月 22 日まで  
の 7 日間、(施設名) 玉川温泉 (泉質名)：酸性・含二酸化炭素・鉄(II)一塩化物温泉  
において下記の要領を厳守のうえ温泉療養を実施してください。

### 記

診断名： 高血圧症

併発している傷病名： \_\_\_\_\_

療養の内容 (療養方法：通所・滞在)

入浴方法： ※3 特に指導が必要ない場合は「現地スタッフの指示に従うこと。」とご記入ください。

湯 温 40℃以下 冷水浴は避ける  \_\_\_\_\_

入浴時間 発汗したら出浴 1回 \_\_\_\_\_分まで 無理をしない

入浴回数 1日 2 回まで  \_\_\_\_\_

飲 泉 1回につき \_\_\_\_\_mL、1日合計 \_\_\_\_\_mLまで

その他の注意事項 ( こまめな水分補給を心掛けること。 )

※温泉利用指導者から入浴に関する一般的注意事項の指導・助言を受けること。

### 生活指導

食事指導： 総カロリー摂取量 \_\_\_\_\_Kcal/日

食塩摂取量 6g 以下/日 10g 以下/日

その他 ( )

運動指導： 歩行制限 \_\_\_\_\_分以内/日あるいは \_\_\_\_\_歩以内/日

運動浴 \_\_\_\_\_分以内を \_\_\_\_\_回/日まで

その他 ( )

### その他

治療中の薬剤 {糖尿病治療薬 (インスリンを含む) や降圧剤など} は継続してください。

杖や補装具、コルセットなどは継続使用して下さい。

その他 ( )

医療機関名： \_\_\_\_\_

所在地： \_\_\_\_\_

医師名： \_\_\_\_\_ 印

※4 必ず押印をお願いします。