年　　月　　日

※保育施設→保護者

【様式１４】

（保護者名）　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（施設名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（施設長名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（所在地）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（連絡先）

医療的ケア実施計画書

|  |
| --- |
| 　対象児童に対する医療的ケアについて実施計画書を提出します。 |
| 児童名 |  | 男女 | 年齢 | 歳 | 生年月日 | 　　年　　月　　日生 |
| 作成者 | (職名) | (氏名) |
| 実施担当者 | (職名) | (氏名) |
| 医療的ケアの内容 | 実施手順 | 準備物・留意点 |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| 予想される緊急時の対応 |
| 予想される緊急時の状態 | 対　応 |
|  |  |