

(様式1)

令和 年 月 日

学校園長 様

幼児児童生徒名 _____

保護者名 _____

医療的ケア実施申請書

上記幼児児童生徒の医療的ケアについて、下記のとおり申請します。

なお、幼児児童生徒の健康状態の急変等の連絡が学校園からあった場合は、速やかに迎えに行く等の適切な対応をいたします。

記

1 疾患名

2 主治医及び医療機関連絡先

3 実施する医療的ケアの内容

(別表) 医療的ケアの内容例

・喀痰吸引 (口腔内 鼻腔内 気管切開部 その他)
・経管栄養 (経鼻胃管 胃ろう 腸ろう その他)
・導尿 ・吸入、ネブライザー ・血糖値測定、インスリン注射
・人口呼吸器の管理 ・中心静脈栄養 ・酸素療法
・その他 (教育委員会が実施可能と認めたもの)

4 緊急連絡先 (電話)

- ① 【 自宅・携帯 () ・その他 ()】 - -
- ② 【 自宅・携帯 () ・その他 ()】 - -