

(記入例)

(様式1)

保護者→保育所等

医療的ケア児童状況書

(ふりがな)	あおもり いちろう		性別	男・女	生年月日	平成・令和 ○年 △月 □日	
児童名	青森 一郎					▽歳 ▽▽か月	
住所	(〒030-0801) 青森市 新町1丁目3-7						
診断名	※現在の疾患名を記載する 例) てんかん ダウン症等						
主治医							
入退院の経過及び今後の入退院の予定	※出生後から現在までの入院歴を記載する 例) 令和○年○月○日、肺炎のため○○病院に一週間入院 令和△年△月△日、胃ろう造設のため△△病院に入院予定						
医療機関名					電話		
通院・療育の状況	医療機関名		診療科		通院頻度	回/週・月	
	医療機関名		診療科		通院頻度	回/週・月	
	医療機関名		診療科		通院頻度	回/週・月	
	療育機関名		担当者		通所頻度	回/週・月	
	相談支援事業所名		担当者		通所頻度	回/週・月	
	訪問看護ステーション名				通所頻度	回/週・月	
	その他利用施設				通所頻度	回/週・月	
障害者手帳の有無 (有・無・申請中) ⇒「有・申請中」は、下段の手帳欄を記入し、「有」の場合はコピーを添付してください 特別児童扶養手当 受給の有無 (有・無・請求中) ⇒ 「有」の場合、手当の等級(1級・2級)							
手帳等の状況	☐ 身体障害者手帳 (1級・2級・3級・4級・5級・6級・7級) (障害種別:)						
	☐ 愛護(療育)手帳 (A1・A2・B1・B2)						
	☐ 精神障害者保健福祉手帳 (1級・2級・3級)						
身長・体重	身長	cm	体重	kg	測定日	令和 年 月 日	
投薬	内服薬 ☐ 無 ☐ 有	薬品名(内服時間) ☐ 注射() ※お薬手帳写し添付					
けいれん発作	☐ 無 ☒ 有(頻度 例) 不規則 1回/週等 状況例) 15秒程度の上肢硬直等)						
アレルギー	☐ 無 ☒ 有(例) 卵、小麦、大豆等						
補装具	☐ 無 ☒ 有 例) 体幹装具等						
出生時の状況	出生体重	g					
	分娩状況						
	発育状況	※首のすわり、お座り、歩き始め、話し始めの月齢等を記入 例) 首すわり○か月、お座り△か月、歩き始め□歳、話し始め☆歳					
利用相談時の流れについても説明を受け、子育て支援課が保育施設・医療機関・関係機関と児童の医療的ケア等の情報を共有することに同意します。							
令和 ○○年 △△月 □□日 保護者氏名 青森 太郎							

裏面へ続く

(記入例)

(様式1)

生活上の配慮事項について

		詳細（配慮点・注意点）		
食事並びに栄養	ミルク	☐ 回/日（cc）		
	食事	☐ 普通食 ☐ ペースト食 ☒ 中心静脈栄養法 ☒ 経管栄養 ☒ 胃ろう栄養 ☒ 栄養剤 ☐ その他 ☐ 離乳食（☐前期 ☐中期 ☐後期）☐ ミキサー食 （方法：例）ポート使用等 （方法：例）経鼻経管栄養等 （注入時間 分）☐ 栄養ポンプ使用（☐ 有 ☐ 無） （名称：例）イノラス、ラコール等 注入方法：例）シリンジ使用等 （方法：		
排泄	尿	尿意	☐ 有 ☐ 無	
		方法	☐ トイレ ☐ オムツ ☐ 導尿（回/日） ☐ 導尿（自己導尿の補助） ☐ その他（	
	便	便意	☐ 有 ☐ 無	
		方法	☐ トイレ ☐ オムツ ☐ 浣腸 ☐ 摘便 ☐ ストーマ ☐ ガス抜き ☐ その他（ ☒ （回/日）・使用中薬剤（例）酸化マグネシウム等	
呼吸	人工呼吸器管理	☐ 有 ☐ 無	気管切開	☐ 有 ☐ 無
睡眠	体位交換	☐ 有 ☐ 無		
着脱	介助	☐ 全 ☐ 一部		
姿勢・移動	姿勢の 変え方	介助	☐ 全 ☐ 一部	
	姿勢の 保ち方	（普段よくしている姿勢） ☐ 首が座っている ☐ 腹ばいができる ☐ 寝返りがうてる ☐ 支えれば座れる ☐ ひとり座りができる		
	移動	☐ ずり這い ☐ 四つ這い ☐ 抱っこ ☐ 歩行可		
(好きな) あそび	運動	例）ボール遊び、マット運動等 遊びの中での留意点も記載してください。		
	室内	例）パズル、お絵かき、ままごと等		
	戸外 園外活動	☒ 散歩 ☒ 水遊び等 ☐ プール遊び ☐ 遠足 例）滑り台等		
コミュニ ケーショ ン	表現 （言葉）	（会話） ☐ 喃語 ☐ 単語 ☐ 二語文 ☐ 文章 ☐ 表情（		
	理解力	例）指示が通る等		
	対人関係	例）人見知りをする等		
その他				

(記入例)

(様式1)

家庭での1日の生活の流れ			
児童名	青森 一郎	記入日	令和 ○○年 △△月 □□日
時間	生活・あそび	医療的ケア・投薬等	
6:00	起床		
7:00	朝食(ごはん○g、おかず○g等)	胃ろう(ミキサー食△g等) 投薬(お薬手帳参照)	
8:00	自由時間 (テレビ鑑賞、ブロック遊び等)		
10:00	おやつ(ビスケット○枚、せんべい○枚等)	胃ろう(ミルク△ml等)	
12:00	昼食(ごはん○g、おかず○g等) お昼寝(○時～○時)	胃ろう(ミキサー食△g等)	
14:00			
	おやつ(ヨーグルト○個、ゼリー○個等)	胃ろう(ミルク△ml等)	
16:00	自由時間 (おもちゃ、パズル遊び等)		
18:00	入浴 夕食(ごはん○g、おかず○g等)	胃ろう(ミキサー食△g等)	
20:00	自由時間(絵本読み聞かせ等)		
	就寝		
22:00		※これは一例です。 本人の生活スタイルを記載してください。	
0:00			
(注意事項)			