

(記入例)

(様式3)

(2号・3号) 保護者→市 (1号) 保護者→保育所等

医療的ケア実施申込書

(あて先) 青森市長

1 対象児童

ふりがな	あおもり いちろう	男・女	生年 月日	令和〇年 △月 □日
児童氏名	青森 一郎			
住所	〒030-0801 青森市新町1丁目3-7			
保護者 氏名	青森 太郎	連絡先	父	080-0000-0000
			母	080-△△△△-△△△△

2 依頼する医療的ケアの内容及び方法

医療的ケアの項目 (該当するケアの内容に○で囲んでください。)	保育施設で実施を希望する内容及び方法等
① 喀痰吸引	例) 感染に留意し、医師の指示書に沿って適切に実施してほしい。方法は実施計画書に準ずる。
② 経管栄養	
③ 導尿	
④ インスリン注射	
⑤ 服薬管理	
⑥ 酸素療法	
⑦ 気管切開部の管理	
⑧ 吸入	
⑨ 人工呼吸器の管理	
⑩ その他	

3 通院及び療育等の状況等

通院の 状況	医療機関名 (診療科名)	担当医師名	通院頻度	主な通院目的
				回/
療育等 の 状況	療育機関名	担当者名	通所頻度	主な通所目的
			回/	
	相談支援事業所名	担当者名	通所頻度	主な通所目的
			回/	
緊急搬送先医療機関名				

※訪問看護を利用している場合は、「通院の状況」に利用している訪問看護事業所名等をご記入ください。

裏面へ続く

(記入例)

(様式3)

4 添付書類 ・(様式2) 医療的ケア実施に係る主治医意見書

(申込にあたっての同意事項)

- 1 申込内容について、必要に応じて関係機関の間で情報を共有すること。
- 2 申込内容について、必要に応じて医療機関又は療育機関に聴取すること。

上記の医療的ケアの実施について申し込みます。

令和〇〇年 △△月 □□日

保護者氏名 青森 太郎