（様式４）　　　　　　　　　　　　　　　（2号・3号）保育所等→市→保護者　　（1号）保育所等→保護者

年　　月　　日

（保護者名）　様

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名 |  |
| 代表者名 |  |

医療的ケア内諾書

保護者様からご依頼のありました医療的ケアについて、検討した結果、当施設において実施可能であると判断しましたので、お知らせいたします。ついては、主治医とご相談の上、次の書類を提出してください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | 男・女 | 生年  月日 | 年　　月　　日 |
| 児童氏名 |  | |
| 住所 |  | | | | |
| 医療的ケアの内容 | |  | | | |

提出書類　　　（様式６）　医療的ケア実施指示書