（様式７）　　保育所等→保護者

令和　　年　　月　　日

医療的ケア実施計画書

（保護者名）　　様

設置者名	
施設名	
施設長名	

保育施設における対象児童に対する医療的ケアについて、次のとおり実施します。

児童氏名		生年月日	年　月　日
作成者	（職名）　　（氏名）		
実施担当者	（職名）　　（氏名）		
必要な医療的ケア	☐ 口腔内・鼻腔内の喀痰吸引 ☐ 気管カニューレ内の喀痰吸引 ☐ 胃ろう又は腸ろうによる経管栄養 ☐ 経鼻経管栄養 ☐ 導尿（看護師による導尿） ☐ インスリン注射 ☐ その他（内容：　　）	☐ 服薬管理 ☐ 酸素療法 ☐ 気管切開部の管理 ☐ 吸入 ☐ 人工呼吸器の管理	

医療的ケアの内容	実施手順	準備物・留意点

※実施に必要な器具や消耗品等を準備し、必要な点検、整備及び補充をお願いします。
　また、使用後の物品については持ち帰り、処分をお願いします。

裏面へ続く

（様式７）

保育上配慮する事項

※お子さんの様子がいつもと違う場合は、登園時に必ず保育士へお知らせください。

予想される緊急時の対応	
予想される緊急時の状態	対　　応

その他特記事項