

(記入例)

(様式 7)

保育所等→保護者

令和〇〇年△△月□□日

医療的ケア実施計画書

(保護者名) 青森 太郎 様

設 置 者 名	社会福祉法人〇〇〇
施 設 名	△△保育園
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	青森 一郎	生年月日	令和〇年 △月 □日
作成者	(職名) 園長 (氏名) ▲▲ ▲▲		
実施担当者	(職名) 看護師 (氏名) ◎◎ ◎◎		
必要な 医療的ケア (該当項目に チェック)	☐ 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	
例) 口腔・鼻腔内の喀痰吸引	保育所における感染症対策ガイドライン及び喀痰吸引等マニュアルを参考に指示書に沿ったケアを行う。	準備物) 吸引カテーテルO ₂ Fr、吸引器、洗淨水、アルコール綿、ビニール袋、手袋、手指消毒用アルコール、医師の指示書 留意点) チューブ挿入の長さに注意	
例) 気管カニューレ内の喀痰吸引	保育所における感染症対策ガイドライン及び喀痰吸引等マニュアルを参考に指示書に沿ったケアを行う。	準備物) 吸引カテーテルO ₂ Fr、吸引器、精製水、アルコール綿、ビニール袋、手袋、手指消毒用アルコール、医師の指示書 留意点) チューブ挿入の長さに注意	
例) 経鼻経管栄養	保育所における感染症対策ガイドライン及び喀痰吸引等マニュアルを参考に指示書に沿ったケアを行う。	準備物) 注入容器(イリゲーター等)、栄養セット、経管栄養用シリンジ、白湯、栄養剤、点滴スタンド、手指消毒用アルコール、医師の指示書 留意点) 本人、栄養剤の確認の徹底 チューブ抜去時の対応	

※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

(記入例)

(様式7)

保育上配慮する事項
例) 感染対策 実施に対する安全面 指示書に沿った医療的ケアの実施 環境整備

※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
例) 発熱、嘔吐、下痢、 流行性感染症への罹患 意識状態の有無、呼吸状態	例) 家族への連絡 指示書に沿った対応 救急搬送

その他特記事項