医療的ケア指示書（就園のための情報共有シート）

医療的ケアについて、以下のとおり指示いたします。

医療的ケア指示期間（　　年　月　日～　　年　月　日　）　　※情報が変化した際は再発行

氏名		男・女	生年月日	令和　年　月　日(　歳)	
主たる疾患名					
合併症					
経過・治療内容	必要に応じて詳細添付してください。			受診状況	□定期 □不定期
現在の投与中薬剤の 用法・用量					
医師の 就園/集団生活の許可	□許可　□不可 配慮すべきことがあればご記入ください：				

※該当の指示内容にチェック・数値等を記入してください。

装着・使用医療機器等 （該当項目記入）	□酸素療法（　　ℓ/min） □経管栄養（経鼻・経口、胃瘻：チューブ　　） 　留置カテーテル（部位：サイズ　　日に１回交換） □吸引（鼻腔内、口腔内、気管カニューレ：サイズ　　） □自己導尿（カテーテル部位　　サイズ　　） □人工肛門 □血糖管理（インシュリン　　単位） □その他（　　）

<table>
<tr><td>保育所等で
必要な医療的ケア内容</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>体調・症状
（早期発見・対処方法）</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>緊急時の対応</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>保育施設生活上の
注意・配慮事項</td><td colspan="2">食事　□可・□不可、注意事項（　形状等　）
施設外保育　□可・□不可、注意事項（　）
プール遊び　□可・□不可、注意事項（　）
その他（　）</td></tr>
<tr><td rowspan="8">日常生活の配慮</td><td>項目</td><td>状況</td></tr>
<tr><td>食事</td><td></td></tr>
<tr><td>排泄</td><td></td></tr>
<tr><td>移動</td><td></td></tr>
<tr><td>言葉/表現</td><td></td></tr>
<tr><td>理解力</td><td></td></tr>
<tr><td>社会性</td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="3">その他</td></tr>
</table>

令和　　年　　月　　日

医療機関名　　所在地

電話番号　　医師署名