

医療的ケア指示書

(学 校 長 宛)

保護者から依頼のありました該当幼児児童生徒に対する学校での実施可能な医療的ケアについては、以下のとおりです。

1 幼児児童生徒氏名 _____

2 医療的ケアの内容と範囲

医療的ケアの内容	看護職員への指示内容	配慮事項等
○ _____	○ _____	
○ _____	○ _____	
○ _____	○ _____	

3 現在の健康状態及び投薬の状況等

○ _____

○ _____

(様式2-1)

4 校外学習（社会見学等、宿泊を伴わない校外での行事）に参加することについて

参加に問題なし

・校外学習に参加することについて、追加の指示があれば、御記入ください。

参加は不可

*あてはまる□に、チェックを記入してください。

5 緊急時の対応について

*必要により様式を変更すること。

以上の内容に相違ありません。

記入日	指示の期間（最長1年）	医療機関名・主治医名
年 月 日	年 月 日から 年 月 日まで	印
年 月 日	年 月 日から 年 月 日まで	印
年 月 日	年 月 日から 年 月 日まで	印
年 月 日	年 月 日から 年 月 日まで	印
年 月 日	年 月 日から 年 月 日まで	印
年 月 日	年 月 日から 年 月 日まで	印

*次の指示の期間において、前回の指示の内容と変更がない場合は、記入日、指示の期間、医療機関名・主治医名を追記してください。

*指示の内容に変更がある場合は、その都度新たに「医療的ケア指示書」を作成してください。