

年 月 日

医療的ケア指示書 (修学旅行・宿泊学習用)

(学 校 長 宛)

医療機関名

主治医



宿泊を伴う行事等において、該当児童生徒等を実施する医療的ケアは、以下のとおりです。

1 幼児児童生徒氏名 _____

2 指示期間 年 月 日から 年 月 日まで

3 医療的ケアの内容と範囲

(1) 経管栄養

期日等	看護職員への指示内容	配慮事項等
月 日 (1日目)	○ _____ ○ _____	
月 日 (2日目)	* 1日目の指示の内容に追加・変更があれば記入してください。	
月 日 (3日目)	* 1日目、2日目の指示の内容に追加・変更があれば記入してください。	

(様式 2 - 2)

(2) 経管栄養以外の医療的ケア

*医療的ケア指示書(様式 2 - 1)の項目 2に記載された経管栄養以外の医療的ケアについて、追加・変更があれば、記入してください。

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

4 現在の健康状態及び投薬の状況等

*医療的ケア指示書(様式 2 - 1)の項目 3について、記載事項に追加・変更があれば、記入してください。

5 緊急時の対応について

*医療的ケア指示書(様式 2 - 1)の項目 5について、記載事項に追加・変更があれば、記入してください。

※ 必要により様式の変更をすること。