

(参考：第4条第2項第2号関係)

医療的ケアに係る主治医意見書

(あて先) 京都市長	年 月 日
医療機関の所在地	医療機関名 医師名 電話

京都市医療的ケアを必要とする児童に係る保育利用要綱第4条第2項第2号の規定により、対象児童の保育利用について意見書を提出します。			
児 童 名		生年月日	年 月 日生
診 断 名		受診状況	<input type="checkbox"/> 定期 <input type="checkbox"/> 不定期
保 育 施 設 に お け る 集 団 生 活 の 可 否	乳幼児が長時間にわたり集団で生活する保育施設では、午睡や食事、集団での遊びなど濃厚な接触の機会が多くあります。医療的ケア児専用の清潔なルームにおいて看護師が1対1で対応するものでなく、集団の中での保育となるため、一般的には感染症を完全に防ぐのは難しい環境にあります。 <input type="checkbox"/> 保育施設での集団生活は可能 <input type="checkbox"/> 保育施設での集団生活は不可 <input type="checkbox"/> その他 (具体的に：)		
必 要 な 医 療 的 ケ ア	<input type="checkbox"/> 酸素吸入 (気管切開、鼻腔等) <input type="checkbox"/> 人工呼吸器 (NIPPV、IPV を含む) <input type="checkbox"/> 吸引 (口腔 ・ 鼻腔 ・ 気管切開部) <input type="checkbox"/> 経管栄養 (経鼻 ・ 胃ろう ・ 腸ろう) <input type="checkbox"/> 導尿・自己導尿の補助 (間欠的 ・ 持続的) <input type="checkbox"/> 与薬 (経口 ・ 注入 ・ 座薬 ・ その他：) <input type="checkbox"/> その他 (具体的に：)		
服 薬 状 況 (処方箋添付可)	<input type="checkbox"/> 有 (内容：) <input type="checkbox"/> 無		
呼 吸 状 態	呼吸障害 <input type="checkbox"/> 有 (内容及び医療的ケア：) <input type="checkbox"/> 無		

(裏面へ続く)

