第１号様式（第４条第１項関係）

医療的ケア実施申込書

|  |  |
| --- | --- |
| （あて先）京都市長 | 年　　　月　　　日 |
| 保護者の住所  〒　　　　－ | 保護者氏名    上記保護者の電話番号  （　　　　 －　　　　 －　　　　 ） |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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１項の規定により、保育施設における医療的ケアの実施申込書を提出します。 | | | | |
| 申し込みする  児童名 | | ふりがな | 生年月日 | 年 　月　　日生 | |
|  |
| 診断名 | |  | | |
| 緊急連絡先 | | －　　　　　　　－  （上記保護者との続柄：　　　　　） | | |
| 実施を申し込む医療的ケアの内容及び方法等 | 医療的ケアの内容  （該当するケアの内容に○を記入ください） | | 保育施設で実施を希望する方法 | |
| 酸素吸入（気管切開・鼻腔等）  気管切開管理  人工呼吸器管理（NIPPV、IPVを含む） | |  | |
| 吸引  　口腔・鼻腔・気管切開部 | |  | |
| 経管栄養  　経鼻経管・胃ろう・腸ろう | |  | |
| 導尿  　間欠的・持続的 | |  | |
| 与薬（具体的に） | |  | |
| その他（具体的に） | |  | |