第７号様式（第９条第１項関係）

年　　月　　日

（保護者名）　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（施設名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（代表者名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（所在地）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（連絡先）

医療的ケア実施計画書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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８条の規定により指示のあった医療的ケアについて実施計画書を提出します。　　　　（ 別紙：　あり・なし ） | | | | | |
| 児童名 |  | | 生年月日 | 年　　月　　日生 | |
| 実施担当者 | (職名) | | (氏名) | | |
| 医療的ケアの内容 | | 実施手順 | | | 準備物・留意点 |
|  | |  | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 予想される緊急時の対応 | |
| 予想される緊急時の状態 | 対　応 |
|  |  |