

第9号様式（第12条第1号関係）

年 月 日

（保護者名） 様

（施設名）

（代表者名）

（所在地）

（連絡先）

医療的ケア実施報告書

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12条第1号に定める医療的ケアの実施について報告書を提出します。						
児童名		男 女	年 齢	歳	生年 月日	年 月 日生
実施担当者	（職名）		（氏名）			
実施した医療的ケアの内容			児童の様子・ヒヤリハット事例等			

主治医への質問事項等	主治医確認欄