

第8号様式（第10条関係）

年 月 日

（施設名）

（代表者名）

様

（保護者名）

（所在地）

（連絡先）

医療的ケア実施承諾書

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9条第1項に定める医療的ケア実施通知書及び医療的ケア実施計画書（以下「実施計画書等」という。）の内容について十分な説明を受け、承諾いたしました。

つきましては、実施通知書等に定められた内容に沿って、医療的ケアを実施いただきますよう依頼いたします。