

医療的ケアの実施計画書

※コピーを家庭で保管してください。

園児名 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

確認日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

園長サイン _____

保護者サイン _____

保育園における具体的な配慮と対応

内容	具体的な配慮と対応

（その他補記事項）

※この実施計画書は、保護者様に保育園での医療的ケアの内容を確認していただき、実施のご承諾をいただくための書類です。

保育園と保護者様で確認を行うとともに、主治医の先生にもこの書類を報告し、確認をいただいた上で保育園での医療的ケアを実施します。