医療的ケアに関する主治医意見書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 児童生徒氏名 |  | 生年月日 |  | 性別 |  |
| 診断名 |  | | | | |
| 医療的ケアの  種類  ※□にチェックしてください。 | □痰の吸引（　□口腔内　□鼻腔内　□気管切開部　）  　□経管栄養（　□鼻腔　　□胃ろう　□腸ろう　）  　□導尿　 □血糖値測定　　　□インスリン注射  　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| その他必要な  ケア | 姿勢保持装具など  服薬について | | | | |
| 日常の体調の標準値 | 身長（　　　　　　　　　ｃｍ）　　体重（　　　　　　　　　ｋｇ）  体温　　　　　　　度　　ＳＰ０２（酸素飽和度）\_　　　　（　　　　　　　％） | | | | |
| 体調不調時の指標と予想される緊急時の状況 | 体温　　　　　　　度以上　　　　　　　度以下  ＳＰ０２（酸素飽和度）　　　　　　　　　　　　　　　％以下  その他  ※緊急時の状況（  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 医療的ケアを行う際の留意事項 |  | | | | |
| 学校生活上  又は学童クラブでの注意事項 |  | | | | |
| 緊急時の対応、  その他受診が必要な状況 |  | | | | |

　上記のとおり相違ありません。

　　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　医療機関名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　医師氏名