

別記様式(第6条関係)

主治医意見書

(保育施設等入所審査用)

氏名	年 月 日生
住所	
診断名	
経過	必要に応じて別紙添付してください。
所見等	病状の安定性、発達や日常生活活動度などについてご記入ください。
主な治療と今後の見通し	必要に応じて別紙添付してください。
保育期間中に必要な医療的ケア	<input type="checkbox"/> 経管栄養 (<input type="checkbox"/> 経鼻 <input type="checkbox"/> 胃ろう <input type="checkbox"/> 腸ろう) 注入内容:
	<input type="checkbox"/> 吸引 (<input type="checkbox"/> 口腔 <input type="checkbox"/> 鼻腔 <input type="checkbox"/> 気管切開部) 注意事項:
	<input type="checkbox"/> 導尿 (<input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 完全介助) 注意事項:
	<input type="checkbox"/> 与薬 (<input type="checkbox"/> 経口 <input type="checkbox"/> 注入 <input type="checkbox"/> 座薬)
	<input type="checkbox"/> その他
保育施設等での生活上の配慮及び活動の制限	集団生活での特別な配慮の有無、運動や園外活動、行事への参加等の制限についてご記入ください。
集団での教育保育の適正や見込まれる効果についての見解(*)	

対象児童の保育施設等の利用について意見書を提出します。

年 月 日

医療機関名

主治医氏名

(*) 記入に当たっての留意事項 (主治医の方へ)

「集団での教育保育の適正や見込まれる効果についての見解」については、当該児童を集団で保育するうえで、講じるべき安全対策への配慮や必要となる感染症対策等の注意点を踏まえ、当該児童の集団保育の適正について記入してください。

【問い合わせ先】 那珂市こども課 保育G TEL029-298-1111(内線252,253)