

《市役所記入欄》

保育所名： \_\_\_\_\_

児童氏名： \_\_\_\_\_

保育の実施に係る意見書（児童用）

児 童 氏 名		生年月日	( 歳)
住 所			
疾 病 名			
初 診 日	(診断書作成医療機関における初診日)		年 月 日
疾患や障害の症状			
検査所見、その他の所見			
現在の治療			
今後の治療方針			
当該児童に対する保育への意見	<p>①傷病を認めるが、集団行動含む保育の実施については支障はない</p> <p>②傷病を認め、保育の実施に際し、一部支援を要する</p> <p>③傷病を認め、保育の実施に際し、全面的に支援を要する</p> <p>④傷病を認め、医療設備のない保育施設における保育の実施は困難である</p>		
保育園で安全に集団生活するために、配慮すべき事項の意見			

看護師に指示する医療的ケア	時間や回数、内容、実施に関する留意点
与薬管理（有 ・ 無） 薬名： _____	
バイタルチェック（有 ・ 無）	
酸素管理（有 ・ 無）	
水分補給、口腔・嚥下状態、 その他の観察事項（有 ・ 無）	
状態変化の兆候	
その他、配慮が必要な事項等	
訪問看護ステーションへの指示 （有 ・ 無） 訪問看護ステーション 名称： _____	
緊急時の対処、救急搬送の目安、 地域医療の確保等	

診察の結果、意見は上記のとおりです。

令和 年 月 日

医療機関名 \_\_\_\_\_

担当医師名 \_\_\_\_\_ 印

※意見書の日付は申請日より3カ月以内の証明日のものが有効とします。