第３号様式（第６条関係）

郡山市学校等医療的ケア児訪問看護支援事業実施承諾書

年　　　月　　　日

郡山市長　様

実施機関の所在地

実施機関の名称

代表者職氏名

下記の者の保育所・学校等における訪問看護の実施について承諾します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 児童・生徒氏名 |  |
| 実施施設 | 名　称 |  |
| 所在地 | 電話番号 |

【実施においての遵守事項】

1. 実施施設で行う医療的ケアは、児童・生徒の主治医が作成した訪問看護指示書（第２号様式）によること。
2. 実施機関は、必要に応じて主治医宛てに児童の状況等を報告すること。