第７号様式（第６条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　長　　様

郡山市学校等医療的ケア児訪問看護支援事業実施依頼書

児童・生徒氏名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 医療行為内容 | 実施内容 | 留意事項 |
| 記入例 | 導尿 |  | プライバシーが守られるよう配慮してください。暖かい部屋で処置ができるよう配慮してください。 |
| 依頼内容 |  |  |  |

上記のとおり、学校等での処置の実施について、下記の事項に承諾の上、依頼します。

年　　　月　　　日　　　　　保護者氏名

【郡山市学校等医療的ケア児訪問看護事業実施の条件】

1. 医療的ケアに要する医療器具、消耗品等を学校等に提供します。
2. 健康状態その他医療的ケアの実施に関し必要な情報を学校等に提供します。
3. 学校等と訪問看護ステーション等、家族及び主治医との連絡体制を整備します。
4. 主治医から医療的ケアの中止又は終了の指示があったときは、医療的ケアを中止し、又は終了します。
5. 当該児童の体調不良その他医療的ケアを行うことが困難であると認めるときは、医療的ケアを中止します。
6. 学校等での医療的ケアに起因すると断定できない二次的な病気等が生じた場合、その責任は問いません。
7. 登所・登校中に実施する医療的ケアや児童・生徒の身体状況の変化等に関して、当該児童・生徒に関係する医療機関及び訪問看護ステーション並びに行政機関間での情報提供について同意します。