

第4号様式

※様式内の「医療的ケア等」の記載には、「小児慢性特定疾病児童等への医療行為及びその他必要な行為」を含みます。

医療的ケア等実施に係る検討結果通知書

(保護者氏名) 様 令和 年 月 日

郡山市長 印

令和 年 月 日付けで申込みのありました保育施設における医療的ケア等の実施について、令和 年 月 日に医療的ケア児等保育検討会議を開催し、検討した結果は下記のとおりです。

記

児 童 名	年 齢	歳	生 年 月 日	年 月 日 生
住 所				

- 以下のとおり実施できます。
速やかに、緊急時対応確認書(様式5)を施設あてに提出してください。

保育施設名	
医療的ケア等の内容	

- 実施できません。

理 由	
-----	--