

【文書作成者：訪問看護ステーション】

【書類の流れ：訪問看護ステーション→保護者→徳島市】

(様式6)

保護者氏名

令和 年 月 日

(施設名)

(代表者氏名)

(所在地)

(連絡先)

医療的ケア実施計画書

対象児童に対する医療的ケアの実施計画については、次のとおりとします。

フリガナ 児童氏名		男 女	年 齢	歳 (4/1現在)	生年 月日	年 月 日
実施計画書 作成者	(職名)	(氏名)				
医療的ケア 実施担当者	(職名)	(氏名)				
医療的ケアの内容・時間	実施手順			準備物・留意点		

予想される緊急時の対応	
予想される緊急時の状態	対応方法