

主治医の先生へ

当幼稚園では、原則、保育者による医療ケアの実施は行っておりません。しかし、病気や症状により、やむを得ず、保育中の医療ケアが必要な場合には、主治医の先生のご意見やご注意をいただきながら対応したいと考えております。

つきましては、保護者に代わって園児に対する医療ケアを実施するにあたり、症状別指示条件などの詳細指示を記載いただきますよう、お願い致します。

できる限り、分3→分2等への処方変更など、家庭で与薬可能な時間となりますよう、ご配慮いただければ幸甚です。

医療ケア実施指示書

園児氏名		生年月日／		年	月	日
診断名						
	《必要となる医療行為》			回数・時間など		
	酸素吸入・吸引・吸入・導尿・注射・その他()			【 時・ 時・ 時 】		
				【 時間ごと】		
医療ケアについて	《その他詳細指示》					
	《注意事項》					

記入日 年 月 日

医療機関名:

医師名:

園承認印	
園長	看護師

印