

第3号様式

呉市長 様

主治医意見書

フリガナ		男	生年月日	年 月 日
児童名		女		
診断名			受診状況	約 か月おき
保育所等における 集団生活の可否		乳幼児が長期間にわたり集団で生活する保育所等では、集団での遊び等の濃厚な接触の機会が多くあるだけでなく、他のこどもが医療機器等に触れる可能性もあります。また、医療的ケア児専用の清潔な保育室での対応ではなく、集団保育となるため、一般的な感染症を防ぐことは難しい環境にあります。 ☐ 保育所等での集団生活は可能 ☐ 保育所等での集団生活は不可 ☐ その他（ ） ※保育所等での集団生活は不可にチェックされた場合は、保育所等の入所はできません。		
必要な 医療的ケア		☐ 喀痰吸引（ 口腔 ・ 鼻腔 ・ 気管切開部 ） ☐ 経管栄養（ 経鼻 ・ 胃ろう ・ 腸ろう ） ☐ 導尿（ 一部要介助 ・ 完全要介助 ） ☐ 血糖管理（ 血糖測定 ・ 皮下注射 ・ ポンプ ） ☐ 酸素療法（ 酸素マスク ・ 酸素カニューレ ） ☐ その他（ ）		
服薬状況 (処方箋添付可)				
けいれん について	状況	けいれん発作 ☐ あり ☐ なし けいれん群発や重積発作の既往 ☐ あり ☐ なし けいれんのタイプ（ ）		
	対応	☐ その場で様子を見る ☐ 抗けいれん薬を挿肛する ☐ 救急搬送する ☐ その他（ ）		
保育所等での活動		☐ 制限なし ☐ 同年齢の児童と同じ強度・速度の生活及び運動が可能 ☐ 本児童のペースで、発達に応じた生活及び運動が可能 ☐ 制限あり（ ）		

裏面へ続く

保育所等 における 日常生活 の配慮	呼吸	
	水分摂取	
	食事	
	排泄	
	移動	
	午睡	
予想される緊急時の 状況及び対応		(注意が必要な状況や救急搬送のためやす等)
処置までの許容時間		分
その他		

記入日： 年 月 日

医療機関名： _____

住所： _____

電話番号： _____

医師名： _____