

第9号様式

年 月 日

(保育所等名) (施設長名) 様

保護者名 : _____

児童名 : _____

医療的ケア実施承諾書

医療的ケア実施通知書の内容について、承諾いたしました。

つきましては、医療的ケア実施通知書に定められた内容に沿って、医療的ケアを実施いただきますよう依頼いたします。