

(様式5)

年 月 日

学校医 様

県立 学校長 (公印省略)

医療的ケアを実施する幼児児童生徒について (実施幼児児童生徒報告)

本校幼児児童生徒の健康管理等につきましては、平素より格別の御指導をいただき、深く感謝申し上げます。

さて、保護者の依頼に基づき、幼児児童生徒の医療的ケアについて、校内の医療的ケア検討委員会で協議しました結果、下記のとおり実施することになりましたので御報告します。

記

1 幼児児童生徒氏名 _____ 性別 _____

2 学部 ・ 学年 _____ 部 _____ 年 _____

3 実施する医療的ケアの内容

4 実施者 _____ 職 _____ 氏名 _____