（医ガ様式６） 　　　　　○○○　第　　　　　号

 平成　　年　　月　　日

 島根県教育委員会教育長　様

 （特別支援教育課）

 島根県立　　　　　　　　学校長

医療的ケアの実施について（報告）

　このことについて、下記のとおり実施することとしましたので報告します。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 児童生徒氏名 | 学部・学年 | 性別 | 実施者と実施する医療的ケアの内容 |  備考 |
| 看護師氏名 | 対応する医療的ケアの内容 | 教員等氏名 | 対応する医療的ケアの内容 |
|  |  |  |  |  |  | たん吸引・経管栄養・導尿 |  |
|  |  |  |  |  |  | たん吸引・経管栄養・導尿 |  |
|  |  |  |  |  |  | たん吸引・経管栄養・導尿 |  |
|  |  |  |  |  |  | たん吸引・経管栄養・導尿 |  |
|  |  |  |  |  |  | たん吸引・経管栄養・導尿 |  |
|  |  |  |  |  |  | たん吸引・経管栄養・導尿 |  |
|

 ＊該当する項目を○で囲む