

申込児童に関する意見書

下記児童が認可保育園・地域型保育施設(以下保育施設)の申込をするために、ご意見をお聞かせください。

この意見書は、保育施設の入所判定時に児童の状態を把握するために使用します。

保育施設は療育施設等とは異なり集団生活である点、保育施設での医療的ケアは家庭で実施している生活援助行為を保育施設の看護師が代行する点にご留意の上、ご意見をお聞かせください。

千代田区長・千代田区教育委員会

園長・施設長

宛

下記内容は、本児が保育施設を利用することとなる場合、その利用先の保育施設に対し情報提供いたします。

児童氏名 _____ 男・女 生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

病名・障害名・状態像 _____

1. 症状、今後の見通しなどについて

2. 本児が保育施設で集団生活をする事について

【注意:医療的ケア児の保育に関して】

乳幼児が長期間にわたり集団で生活する保育施設では、午睡や食事、集団での遊びなど濃厚な接触の機会が多くあります。医療的ケア児専用の清潔なルームでの対応ではなく、集団の中での保育となるため、一般的には感染症を防ぐのは難しい環境にあります。

以上の点をご留意いただいた上、下記の記入をお願いいたします。

本児が集団生活をする事は望ましくない。 → 理由 _____

本児が集団生活をする事は望ましい。 → 理由 _____

*本児が集団生活を送るうえで①～⑩の項目についてお答えください。

- | | |
|--|--|
| ①健康状態についての配慮: <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 | ⑥屋外運動についての制限や配慮: <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 |
| ②食事についての制限や配慮: <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 | ⑦感覚異常: <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし |
| ③排泄についての配慮: <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 | ⑧コミュニケーション: <input type="checkbox"/> とれる <input type="checkbox"/> 苦手 |
| ④睡眠についての配慮: <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 | ⑨言葉の遅れ: <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし |
| ⑤運動についての制限や配慮: <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 | ⑩その他特記すべき配慮: <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし |

①～⑩についての具体的な内容、またはその他配慮が必要な項目があればご記入ください。

【裏面も記入してください。】

3. 医療的ケアの要否: 必要 不要

(鼻口からの吸引 気管カニューレからの吸引 栄養剤の注入(胃管 胃ろう ED チューブ)
薬剤の注入 酸素投与 導尿 血糖測定 薬液の吸入 人工呼吸器の管理 その他)

4. 緊急時の対応等その他の留意事項があればご記入ください。

年 月 日

医療機関名 _____

電 話 _____

担当医師名 _____