医療的ケアに係る主治医意見書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 児童名 |  | 男・女 | 生年月日  年　齢 | 平成・令和　　　年  　　月　　日生(　　 歳） | |
| 診断名 |  | | | 受診  状況 | □　定期  □　不定期 |
| 保育所等に  おける集団  生活の可否 | 乳幼児が長時間にわたり集団で生活する保育所等では，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。  □　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（具体的に：　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 必要な  医療的ケア | □　酸素吸入（気管切開，鼻腔等）  □　人工呼吸器（NIPPV，IPVを含む）  □　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・自己導尿の補助（一部要介助・完全要介助）  □　与薬（経口・注入・座薬・その他：　　　　　　　　　　）  □　その他（具体的に：　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 服薬状況  （処方箋添付可） | □　有（内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □　無 | | | | |
| 呼吸状況 | 呼吸障害  □　有（内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □　無 | | | | |
| 摂食・嚥下  の状況 | 経口摂取：□　可　　□　一部可　　□　不可  誤嚥の有無：□　有　　□　無  食形態：□　普通食　　□　きざみ食　　□　ペースト食  その他（内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 排尿状態 | 排尿障害  □　有（内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □　無 | | | | |
| 発作の状況 | けいれん発作：□　有　　□　無  シリーズ形成：□　有　　□　無  内容：  発作時の対応：  □　その場で様子を見る  □　その場で座薬を挿入する  □　救急搬送する  □　その他（内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 予想される緊急時の状況及び対応 | 状態・頻度 |  | | | |
| 対応 |  | | | |
| 緊急搬送の目安 |  | | | |
| 保育所等での生活上の配慮および  活動の制限 | 保育の配慮：特別な配慮を  □　必要としない  □　部分的に必要とする  □　常に必要とする  　内容：  活動の制限：　※別添「保育施設における活動のめやす」を参考にしてください。  □　基本的生活は可能だが運動は不可  □　軽い運動には参加可  □　中等度の運動には参加可  □　強い運動にも参加可 | | | | |
| その他 | 保育時間（1日8時間）  □　可　　　　□　不可（望ましい時間：　　　　時間／日） | | | | |

　(記入日)　令和　　　年　　　月　　　日

医療機関名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当医師名