医療的ケア実施計画書及び報告書

作成日　　令和　　　年　　　月　　　日

（計画修正日　令和　　　年　　　月　　　日）

報告日　令和　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 児童氏名 | |  | | | | 歳児 | | 生年月日 | | 平成  令和　　年　　　月　　　日 | |
| 実施期間 | | 令和　　年　　月　　日　～　令和　　　年　　月　　日 | | | | | | | | | |
| 実施場所 | |  | | | | | | 実施担当者 | | |  |
| 主治医からの指示内容（令和　　年　　月　　日付 指示書） | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| 医療的ケアの内容 | | | | 実施手順 | | | | | 必要な器具・物品 | | |
|  | | | |  | | | | |  | | |
| 時間 | | 実施の流れ | | | | | | 留意事項 | | | |
|  | |  | | | | | |  | | | |
| 予想される緊急時の状態 | | | | | | | 対応 | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | |
| 医療的ケア実施状況 | | | | | 児童氏名（　　　　　　　　　　　　　）　　　　歳児 | | | | | | |
|  | 出席日数 | | 実施回数 | | 児童の様子・体調 等 | | | | | | |
| ４月 |  | |  | |  | | | | | | |
| ５月 |  | |  | |  | | | | | | |
| ６月 |  | |  | |  | | | | | | |
| ７月 |  | |  | |  | | | | | | |
| ８月 |  | |  | |  | | | | | | |
| ９月 |  | |  | |  | | | | | | |
| 10月 |  | |  | |  | | | | | | |
| 11月 |  | |  | |  | | | | | | |
| 12月 |  | |  | |  | | | | | | |
| １月 |  | |  | |  | | | | | | |
| ２月 |  | |  | |  | | | | | | |
| ３月 |  | |  | |  | | | | | | |
| 反省及び  今後の課題 | |  | | | | | | | | | |
| ヒヤリハット事例等 | |  | | | | | | | | | |