

鎌倉市長宛

令和 年 月 日

医療的ケア児の申込に関わる主治医意見書

医療機関名		所在地	
電話番号		医師氏名	

児童名		性別	年齢	生年月日
		男 女	___ 歳	令和 年 月 日
診断名		受診状況		
		□ 定期 □ 不定期		
保育施設等における集団生活	<input type="checkbox"/> 保育施設等での集団生活ができる (※) <input type="checkbox"/> 保育施設等での集団生活は難しい <input type="checkbox"/> その他 ()			
	(※) 集団生活が可能な要件 ・症状が固定又は快方に向かっており、悪化は想定できない ・悪化が予想されるような基礎疾患、合併症、感染症のリスクが少ない ・常にバイタルチェックが必要ではなく、頻回なケアが必要ではない ・集団生活を送ることが児童の健康への過度な負担とならない ・家庭で日常的に医療的ケアを実施しており、その状態が安定している ・保護者や主治医の同意のもと、保育所職員による同行受診や面談等、主治医との適切な連携が可能であり、必要な支援が得られる			
保育所等において必要な医療的ケア	<input type="checkbox"/> 経管栄養 (鼻腔、胃ろう、腸ろう) <input type="checkbox"/> インスリン注射 <input type="checkbox"/> 吸引 (口腔、鼻腔、気管カニューレ) <input type="checkbox"/> 人工肛門 <input type="checkbox"/> 酸素療法 <input type="checkbox"/> 導尿 □ その他 ()			
医療的ケアの対応	<input type="checkbox"/> 定期的 (1日1回程度) な訪問看護による医療的ケアで保育所等を利用できる →ケアの実施頻度 () ※一日〇回、〇時間ごと等 <input type="checkbox"/> 保育所等の利用中、看護師の連続的な容態観察や随時の医療的ケアが必要である <input type="checkbox"/> その他 ()			
服薬状況 ※処方箋添付可	<input type="checkbox"/> 有 (内容:) <input type="checkbox"/> 無			
呼吸状況	呼吸障害 <input type="checkbox"/> 有 (内容:) <input type="checkbox"/> 無			

(裏面へ続きます)

摂食嚥下 状況	経口摂取 <input type="checkbox"/> 可 誤嚥の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 食形態 <input type="checkbox"/> 普通食 <input type="checkbox"/> きざみ食 <input type="checkbox"/> ペースト状 その他 <input type="checkbox"/> その他（内容： _____ ）					
排尿状態	排尿障害 <input type="checkbox"/> 有（内容： _____ ） <input type="checkbox"/> 無					
発作の状況	けいれん発作 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <table border="1" data-bbox="405 577 1434 676"> <tr> <td style="width: 50px;">内 容</td> <td></td> </tr> </table> 発作時の対応 <input type="checkbox"/> その場で様子を見る <input type="checkbox"/> その場で座薬を挿入する <input type="checkbox"/> 救急搬送する <input type="checkbox"/> その他 <table border="1" data-bbox="405 913 1434 1012"> <tr> <td style="width: 50px;">内 容</td> <td></td> </tr> </table>		内 容		内 容	
内 容						
内 容						
予想される 緊急時の 状況・対応	状況・頻度					
	対応					
	緊急搬送の目安					
	医療機器の離脱等 （利用する場合）	<input type="checkbox"/> 医療器具の離脱等によって直ちに生命の危険はない <input type="checkbox"/> 医療器具の離脱等の事故により直ちに生命の危険がある				
保育施設等での生活上の配慮及び活動の制限	保育中に特別な配慮を <input type="checkbox"/> 必要としない <input type="checkbox"/> 部分的に必要とする <input type="checkbox"/> 常に必要とする <table border="1" data-bbox="405 1532 1434 1630"> <tr> <td style="width: 50px;">内 容</td> <td></td> </tr> </table> 活動の制限 <input type="checkbox"/> 基本的な生活は可能だが運動は不可 <input type="checkbox"/> 軽い運動には参加可 <input type="checkbox"/> 中等度の運動には参加可 <input type="checkbox"/> 強い運動にも参加可		内 容			
内 容						
その他						

保育施設等における活動の目安

		軽い運動	中程度の活動	強い活動
保 育 施 設 等 で の 主 な 年 齢 別 活 動 用	2 歳 児	○砂あそび ○室内あそび ○滑り台を滑る	○散歩（往復 20 分程度） ○長い階段の昇り降り ○三輪車に乗る ○両足跳び ○鉄棒にぶらさがる	○追いかっこ ○水遊び、泥んこ遊び ○プール遊び ○高いところから飛び降りる ○リズム遊び（曲にあわせて踊る）
	3 歳 児	○砂あそび ○室内あそび ○すべり台を滑る	○散歩（往復 40 分程度） ○三輪車をこぐ ○ジャングルジムに登る ○鉄棒で足抜き回り	○追いかっこ ○水遊び、泥んこ遊び ○プール遊び ○高いところから飛び降りる ○リズム遊び（曲にあわせて踊る）
	4 歳 児	○砂あそび ○室内あそび ○すべり台を滑る	○散歩（往復 50 分程度） ○スケーターに乗る ○ジャングルジムに登る ○鉄棒の前回り ○水遊び、泥んこ遊び ○三輪車をこぐ	○走る、鬼ごっこ、かけっこ等 ○プール遊び ○フープ遊び ○リズム遊び（曲に合わせて踊る） ○転がしドッジボール、サッカー
	5 歳 児	○砂あそび ○室内あそび ○すべり台を滑る	○散歩（往復 60 分程度） ○スケーターに乗る ○ジャングルジムに登る ○鉄棒の前回り ○水遊び、泥んこ遊び ○三輪車をこぐ	○走る、鬼ごっこ、リレー等 ○プール遊び ○フープ遊び ○リズム遊び（曲にあわせて踊る） ○ドッジボール、サッカー ○縄跳び ○跳び箱、マット遊び