

医療的ケアに関する主治医の意見書

児童氏名	受診状況	<input type="checkbox"/> 定期（ヵ月おき）	<input type="checkbox"/> 不定期
診断名 (基礎疾患名)	アレルギー <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	アレルギー 症状() 注意事項等 ()	
今までの経過や その他参考になる事柄 (出生時より)			
必要な 医療的ケア	<input type="checkbox"/> 吸引	<input type="checkbox"/> 経管栄養	<input type="checkbox"/> 血糖値測定
	<input type="checkbox"/> 与薬	<input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> インスリン注射
			<input type="checkbox"/> 酸素療法
服薬状況	※処方箋を添付 服薬状況 <input type="checkbox"/> 良 <input type="checkbox"/> 不良		
検査所見	血液検査、レントゲン検査等の結果(検査結果の写しの添付可) <input type="checkbox"/> 所見なし <input type="checkbox"/> 所見あり (特記事項:)		
呼吸状態	呼吸障害 <input type="checkbox"/> 有 (内容:) <input type="checkbox"/> 無		
摂食・嚥下の 状況	経口摂取の可否— <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 一部可 <input type="checkbox"/> 不可 誤嚥の有無— <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 食形態— <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 刻み <input type="checkbox"/> ペースト <input type="checkbox"/> その他 ()		
注意配慮事項 (保育所等での生活上や保 育上の留意点をご記入くだ さい)	生活上の留意点 保育上の留意点		
感染症の発生時期における 注意配慮事項			
医療的ケアの目安 (どのような時に医療的ケア が必要かご記入ください)			
必要な機材等 (保護者に用 意していただきます)			
緊急時の対応 (できるだけ詳 しくご記入をお願いします。)			
緊急搬送先 医療機関名			

記入日 : 年 月 日

医療機関名 :

(住所・電話番号) :

医師氏名 :

印

※裏面あり

[医療的ケア終了時]

裏面の記入は不要です。終了理由については、上記の「今までの経過やその他参考になる事柄」の欄に記入をお願いします。

保育のめやす

- 下記の表は通常保育活動です。該当する年齢欄の可能な項目にレ点をつけてください。年齢相当以下の活動であれば、おおむね相当する年齢欄にご記入ください。
- 各活動にカッコがあるものについては、具体的な指示がある場合にご記入ください。活動の目安を記載していますので、目安通りであれば特に記入は不要です。

		0歳児	1歳児	2歳児	3歳児	4歳児	5歳児
年齢別活動内容	軽い運動	<input type="checkbox"/> 腕や足の曲げ伸ばしや開閉をする <input type="checkbox"/> すべり台(室内用)を大人にさせてもらう <input type="checkbox"/> 抱っこされる	<input type="checkbox"/> 砂あそび <input type="checkbox"/> すべり台を自分ですべる <input type="checkbox"/> ボールを追う	<input type="checkbox"/> 砂あそび <input type="checkbox"/> すべり台を自分ですべる <input type="checkbox"/> その場でジャンプする	<input type="checkbox"/> 砂あそび <input type="checkbox"/> すべり台をすべる <input type="checkbox"/> ボールを投げたり、蹴ったりする	<input type="checkbox"/> 砂あそび <input type="checkbox"/> すべり台をすべる <input type="checkbox"/> ボールを投げたり、蹴ったりする	<input type="checkbox"/> 砂あそび <input type="checkbox"/> すべり台をすべる <input type="checkbox"/> ボールを投げたり、蹴ったりする
	中等度の運動	<input type="checkbox"/> 手を握って体を起こす <input type="checkbox"/> 散歩(10分程度) <input type="checkbox"/> 抱っこして左右に揺らす	<input type="checkbox"/> 散歩(____分まで)(最高1km30分程度) <input type="checkbox"/> 階段の昇り降り(____段位) <input type="checkbox"/> コンビカー(四輪ミニカー)に乗る	<input type="checkbox"/> 散歩(____分まで)(最高2km40分程度) <input type="checkbox"/> 階段の昇り降り(歩道橋等) <input type="checkbox"/> 三輪車をこぐ <input type="checkbox"/> ボールを投げたり蹴ったりする	<input type="checkbox"/> 散歩(____分まで)(最高3km50分程度) <input type="checkbox"/> 階段の昇り降り(____階程度) <input type="checkbox"/> 鉄棒のぶらさがり <input type="checkbox"/> 三輪車をこぐ <input type="checkbox"/> マット遊び	<input type="checkbox"/> 散歩(____分まで)(最高4km1時間程度) <input type="checkbox"/> 階段の昇り降り(____階程度) <input type="checkbox"/> 鉄棒 <input type="checkbox"/> 登り棒を補助されて登る <input type="checkbox"/> 水遊び	<input type="checkbox"/> 散歩(____分まで)(最高5km1時間15分程度) <input type="checkbox"/> 鉄棒の前回り <input type="checkbox"/> ものを運ぶ(給食) <input type="checkbox"/> 登り棒を自分で上まで登る <input type="checkbox"/> 太鼓橋を渡る <input type="checkbox"/> 水遊び
	強い運動	<input type="checkbox"/> 水遊び(手足を水につける) <input type="checkbox"/> 布に乗せて揺らす <input type="checkbox"/> 激しく泣く <input type="checkbox"/> 音楽に合わせて全身を揺らす	<input type="checkbox"/> 走る(____分程度まで) <input type="checkbox"/> 水遊び(腰まで水につける) <input type="checkbox"/> 坂登り <input type="checkbox"/> 音楽に合わせて全身を動かす	<input type="checkbox"/> 走る(____分程度まで)(鬼ごっこ・休憩しながら15分程度) <input type="checkbox"/> 水遊び(胸まで水につける) <input type="checkbox"/> プール遊び(____分まで)(プール内15分程度) <input type="checkbox"/> 高いところから飛び降りる(50cmくらい) <input type="checkbox"/> 音楽に合わせてリズムカルに動く	<input type="checkbox"/> 走る(____mまで)(____分程度まで)(鬼ごっこ・休憩有20分程度)(長距離かけっこ200m) <input type="checkbox"/> 水遊び <input type="checkbox"/> プール遊び(____分まで)(プール内15分程度) <input type="checkbox"/> 高いところから飛び降り(60cm程度) <input type="checkbox"/> 音楽に合わせて全身を動かす	<input type="checkbox"/> 走る(____mまで)(____分程度まで)(鬼ごっこ・休憩有30分程度)(長距離かけっこ300m) <input type="checkbox"/> プール遊び(____分まで)(プール内20分程度) <input type="checkbox"/> ドッジボール <input type="checkbox"/> 相撲 <input type="checkbox"/> 縄跳び <input type="checkbox"/> 太鼓橋を渡る <input type="checkbox"/> 音楽に合わせて全身を動かす	<input type="checkbox"/> 走る(____mまで)(____分程度まで)(鬼ごっこ・休憩有40分程度)(長距離かけっこ500m) <input type="checkbox"/> プール遊び(____分まで)(プール内20~30分程度) <input type="checkbox"/> とび箱を助走して飛ぶ <input type="checkbox"/> 鉄棒の逆上がり <input type="checkbox"/> 相撲 <input type="checkbox"/> サッカー <input type="checkbox"/> ドッジボール <input type="checkbox"/> 縄跳び <input type="checkbox"/> 音楽に合わせて全身を動かす

●保育所等での生活上の活動について可能な項目にレ点をつけてください。

生活面での活動	行事その他
<input type="checkbox"/> シャワー <input type="checkbox"/> 清拭 <input type="checkbox"/> 午睡準備(布団運び) <input type="checkbox"/> 素足で活動 <input type="checkbox"/> うす着	<input type="checkbox"/> 遠足 徒歩 <input type="checkbox"/> 遠足 バス <input type="checkbox"/> 運動会 <input type="checkbox"/> 宿泊保育

●保育所等での保育時間について集団生活が可能な時間にレ点をつけてください。

保育時間	※通常保育時間
<input type="checkbox"/> 通常保育時間(5時間※) <input type="checkbox"/> 通常保育時間(8時間※) <input type="checkbox"/> 保育時間制限(____時間まで)	1号児:9時~14時 2・3号児:9時~17時

●該当する指導区分に○をしてください。

指導区分	A	B	C	D	E
	集団保育不可	基本的な生活は可能だが運動は不可	軽い運動には参加可	中程度の運動まで参加可	強い運動にも参加可

※『軽い運動』…同年齢の平均的乳幼児にとって、ほとんど息がはずまない程度の運動。

※『中等度の運動』…同年齢の平均的乳幼児にとって、少し息がはずむが、息苦しくない程度の運動で、身体の強い接触を伴わないもの。

※『強い運動』…同年齢の平均的乳幼児にとって、息がはずみ息苦しさをかんじるほどの運動。