【様式４】　　＊教育委員会（写し保管）　→　学校等　→　保護者

年　　月　　日

様

加東市教育委員会

医療的ケア実施通知書

年　月　日付で依頼書を提出いただきました医療的ケアについて、下記のとおり実施します。
実施にあたっては、「加東市立学校等における医療的ケア実施体制ガイドライン」を守り、幼児児童生徒が安全で楽しい学校園生活を送ることができますようご協力をお願いします。

記

１　幼児児童生徒名

２　学校・園、学年　　学校・園　学年（　　）

３　実施する医療的ケアの内容等

医療的ケアの内容	実施する範囲

４　実施期間　　年　　月　　日　～　　年　　月　　日

５　その他
安全に医療的ケアを実施するため、更新が必要な場合は、「医療的ケア依頼書」、「医療的ケアに関する主治医意見書・指示書の提出」をお願いします。