【様式１】　　＊学校等　→　保護者

年　　月　　日

保　護　者　様

加東市立　　学校園
校園長

医療的ケアについて

医療的ケアについて実施を希望する場合は、加東市教育委員会及び加東市教育委員会医療的ケア運営協議会で実施可能かどうかを協議するため、次の書類が必要となります。

つきましては、主治医とご相談の上、次の書類を学校等へ提出してください。

提出書類

- □　様式２（医療的ケア依頼書）　～　保護者記入
- □　様式３（医療的ケアに関する主治医意見書・指示書）　～　主治医記入