（様式１２）

　第　　　　　号

年　　月　　日

置賜広域行政事務組合消防本部　消防長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　南陽市すこやか子育て課長

医療的ケア児在籍連絡票

実施施設名：

下記の医療的ケアを実施している児童が在籍しています。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| クラス | 性別 | 医療的ケアの内容 | 保護者の同意・具体的な対応 |
| 歳児  クラス |  | □喀痰吸引 □口腔内 □鼻腔内 □気管カニューレ内  □経管栄養 □鼻腔 □胃瘻 □腸瘻  □導尿  □酸素療法  □その他 | 消防本部へ情報提供することについて  保護者の同意（　有　・　無　）  【保護者の同意が有の場合】  児童の氏名  （　　　　　　　　　　　　）  救急時の搬送希望病院  ①  ②  ③ |

※年度途中で医療的ケア児の在籍に変更が生じた場合は、速やかに連絡します。