（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。