|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| お名前  記入者  医療的ケア児保育時報告書 | | ( 男 ・ 女 ) | | 実施年月日  （様式１） | 年　　月　　日  （様式６） |
| 登園時 | 医療的ケア必要物品の確認 | | □　　　　　　　　□　　　　　　　　□  □　　　　　　　　□　　　　　　　　□  □　　　　　　　　□　　　　　　　　□  □　　　　　　　　□　　　　　　　　□ | | |
| 登園前の体調  (連絡帳、保護者からの聞き取りの上、記入) | | 体温　　　　 ℃　 咳（ 有 ・ 無 ）　鼻水（ 有 ・ 無 ） | | |
| 聞き取り内容   * 異常なし | | |
| 保育時間中 | 医療的ケアの  実施状況 | | ①　　　時　　　分　　　　実施場所  実施内容： | | |
| ②　　　時　　　分　　　　実施場所  実施内容： | | |
| ③　　　時　　　分　　　　実施場所  実施内容： | | |
| ④　　　時　　　分　　　　実施場所  実施内容： | | |
| 保育時間中 | 体調変化・対応 | | * 異常なし | | |
| ①　　　時　　　分  体温　　　　 ℃　 咳（ 有 ・ 無 ）　鼻水（ 有 ・ 無 ）  体調変化の内容と対応 | | |
| ②　　　時　　　分  体温　　　　 ℃　 咳（ 有 ・ 無 ）　鼻水（ 有 ・ 無 ）  体調変化の内容と対応 | | |
| 保育中の様子  引継事項 | | |  | | |

（様式６）