

医療的ケア児保育時報告書

記入者

お名前		(男・女)	実施年月日	年 月 日
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 °C 咳 (有・無) 鼻水 (有・無)		
保育時間中	医療的ケアの実施状況	聞き取り内容		
		☐ 異常なし		
		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		