

予想される緊急時の対応フロー

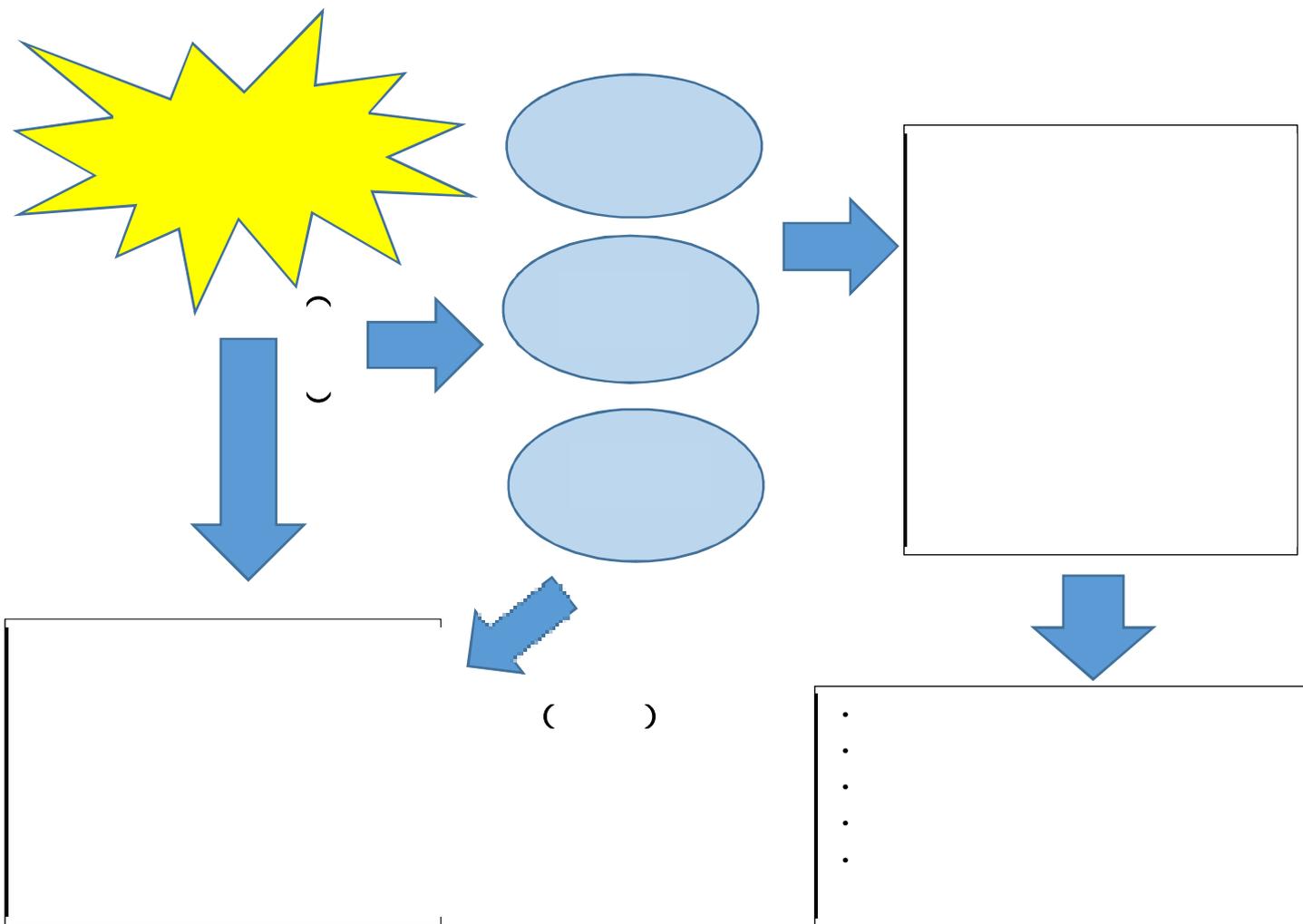
参考様式

児童名： _____

生年月日 年 月 日 (歳児)

保育園	TEL
〒	

医療的ケアの内容 _____



保護者緊急連絡先				
保護者	母	氏名		TEL
		職場	会社	TEL
	〒			医療機関までの所要時間 分
	父	氏名		TEL
		職場	会社	TEL
	〒			医療機関までの所要時間 分
かかりつけ 医療機関		病院		TEL
主治医		科	医師	TEL

予想される緊急時の対応フロー

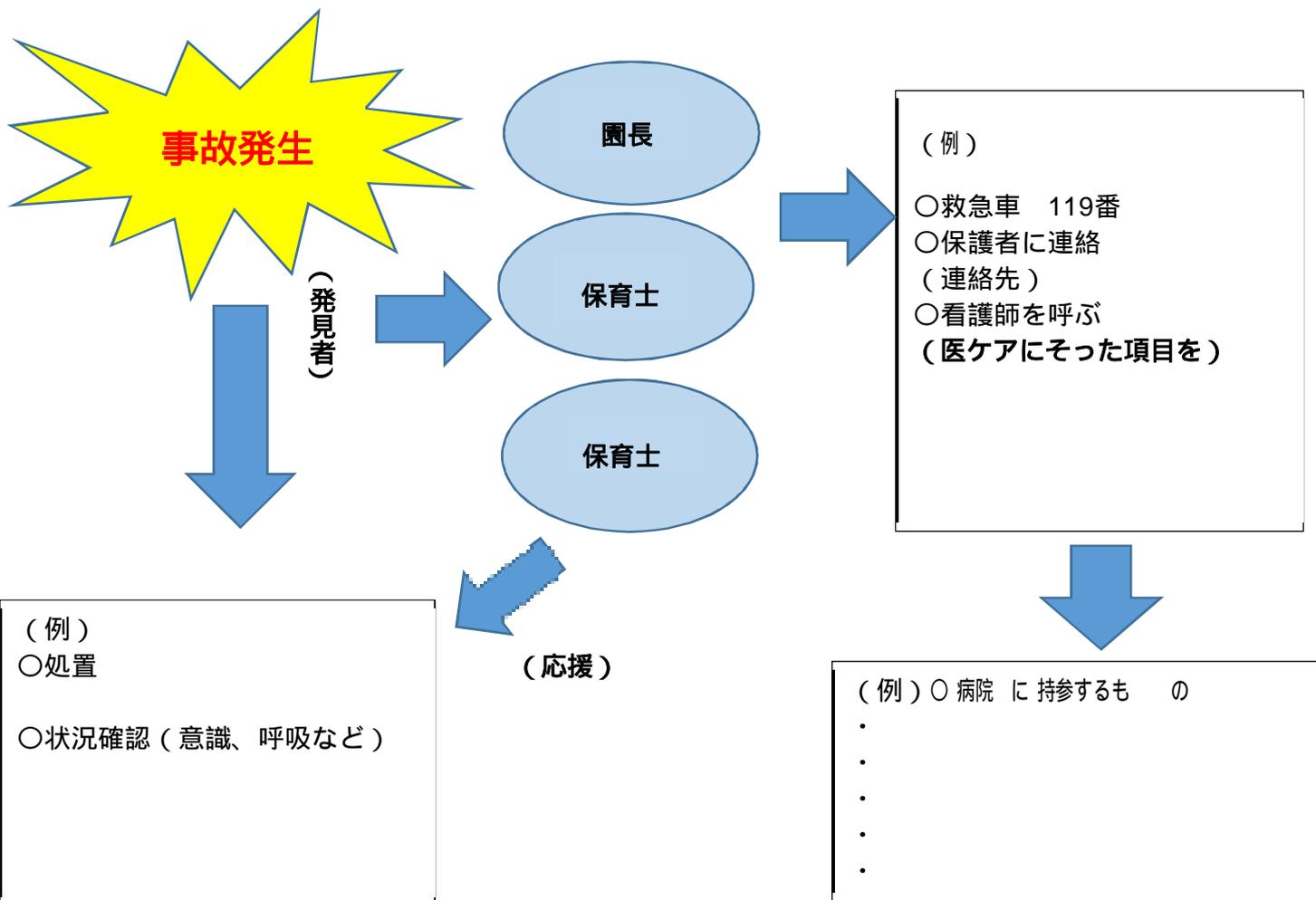
参考様式 (記載例)

児童名: _____

生年月日 年 月 日 (歳児)

医療的ケアの内容 _____

保育園	TEL
〒	



保護者緊急連絡先			
保護者	母	氏名	TEL
		職場	会社 TEL
	〒	医療機関までの所要時間 分	
	父	氏名	TEL
		職場	会社 TEL
	〒	医療機関までの所要時間 分	
かかりつけ 医療機関	病院	TEL	
主治医	科 医師	TEL	