（様式第６号）

医療的ケア年間計画書・実施報告書　①

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学　校　名 |  | | | | |
| 児童生徒等氏名 | 学部・学年 | 必要な医療的ケアの内容 | 担当医療的ケア看護職員氏名 | 医療的ケアの  実施時間帯 | 医療的ケアの  実施場所 |
| 医療的ケアの変更と終了については年度途中であっても、その都度、所定の手続きをお願いします。  　軽微な変更については、本実施計画書に加筆・訂正し、実施報告（３月）してください。 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

医療的ケア年間計画書・実施報告書　②

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年間予定 | 児童生徒等 | （氏名）  （学部・学年） | | | | （氏名）  （学部・学年） | | | （氏名）  （学部・学年） | | |
| 月 | 医療的ケア必要日数 | | 医療的ケア実施日数 | | 医療的ケア必要日数 | 医療的ケア実施日数 | | 医療的ケア必要日数 | | 医療的ケア実施日数 |
| ４ | 予定の日数を記入。 | | 実施報告時に、実際の実施日数を記入。 | |  |  | |  | |  |
| ５ |  | |  | |  |  | |  | |  |
| ６ |  | |  | |  |  | |  | |  |
| ７ |  | |  | |  |  | |  | |  |
| ８ |  | |  | |  |  | |  | |  |
| ９ |  | |  | |  |  | |  | |  |
| 10 |  | |  | |  |  | |  | |  |
| 11 |  | |  | |  |  | |  | |  |
| 12 |  | |  | |  |  | |  | |  |
| １ |  | |  | |  |  | |  | |  |
| ２ |  | |  | |  |  | |  | |  |
| ３ |  | |  | |  |  | |  | |  |
| 年計 |  | |  | |  |  | |  | |  |
| 校内委員会 | 構成 | 職　名 | | | 氏　名 | | | 職　名 | | 氏　名 | |
|  | | |  | | |  | |  | |
|  | | |  | | |  | |  | |
|  | | |  | | |  | |  | |
|  | | |  | | |  | |  | |
|  | | |  | | |  | |  | |
|  | | |  | | |  | |  | |
|  | | |  | | |  | |  | |
|  | | |  | | |  | |  | |
| 開催計画 | |  | | | |  | |  | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 成果 | 実施報告時に、校内委員会で話し合われた内容を簡潔に記入してください。 |
| 課題 |  |