**様式２**

**主治医意見書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 児童  氏名 |  | | 男・女 | | 生年  月日 | 年　　月　　日(　　歳） | |
| 身長 | ｃｍ | | | 体重 | | | ｋｇ |
| 現住所 |  | | | | | | |
| 診断名 |  | | | | | | |
| 主症状 |  | | | | | | |
| 既往歴 |  | | | | | | |
| 治療内容  治療期間  臨床経過  その他 |  | | | | | | |
| 定期受診 | 月　・　　　　　週　ごと | | | | | | |
| 服薬状況 | □　有　※処方箋添付可  （内容）  □　無 | | | | | | |
| 必要な医療的ケア | □　人工呼吸器・酸素濃縮装置  □　吸引（気管カニューレ内、口腔、鼻腔）  □　経管栄養（経鼻経管、胃ろう、腸ろう）  □　中心静脈栄養  □　ストーマ・導尿  □　その他  　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | |
| 予想される緊急時の状況及び対応 |  | | | | | | |
| 保育所等における集団保育及び生活 | □望ましい  （理由）  □望ましくない  （理由） | | | | | | |
| 保育所等での活動の制限 | 活動の制限  □　制限あり  □　制限なし  （内容） | | | | | | |
| 日常生活の注意・配慮事項 | 項目 | 内容 | | | | | |
| 食事 |  | | | | | |
| 排泄 |  | | | | | |
| 移動 |  | | | | | |
| その他 |  | | | | | | |

　　　　　　　　年　　　月　　　日

医療機関名

住所

電話番号

医師名