

0・1・2歳児 医療的ケアに関する主治医の意見書

【児童氏名】	年 月 日生
【アレルギー】 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 アレルギー() 症状() 注意事項()	
【診断名(基礎疾患名)】	
【経過および現在の状況】 初診日: 年 月 日	
	次回受診日: 年 月 日ごろ
【治療方針・投薬内容】 <input type="checkbox"/> 定期受診: 月・週 ごと <input type="checkbox"/> 手術予定(あり・なし) 年 月ごろ <input type="checkbox"/> 服薬(あり・なし) 内容:	
※心疾患の児童のみ <input type="checkbox"/> アブレーション治療 <input type="checkbox"/> カテーテル治療 <input type="checkbox"/> 埋め込み式除細動器 (実施した処置)	
【必要な医療的ケア】 <input type="checkbox"/> 経管栄養(鼻腔、胃ろう、腸ろう) <input type="checkbox"/> 吸引(口腔、鼻腔、気管カニューレ内) <input type="checkbox"/> 酸素療法(酸素カヌラ、酸素マスク) <input type="checkbox"/> 導尿 <input type="checkbox"/> その他()	
【集団保育の中での生活】 <input type="checkbox"/> 適当 <input type="checkbox"/> 好ましくない	
【保育の制限】 ※年齢別の活動内容は、裏面(No. 2)を参照してください。 <input type="checkbox"/> 制限なし : 同年齢児童と同じ強度・速度の生活および運動が可能 <input type="checkbox"/> 制限なし : 本児童のペースで、発達に応じた生活および運動が可能 <input type="checkbox"/> 制限あり	
【保育上の支援】 ※発達や生活上の問題など 保育上、特別な支援を <input type="checkbox"/> 必要としない <input type="checkbox"/> 部分的に必要とする <input type="checkbox"/> 常に必要とする	
【保育上必要とする特別な配慮の内容】	
【緊急時の対応】	

裏面あり

記入日: 年 月 日

医療機関名: _____

住所: _____

電話番号: _____

0・1・2歳児 医療的ケアが必要な児童の保育のめやす (□心臓疾患あり)

No.2
年 月 日

児童氏名:

★下記の内容は健常児の通常保育活動です。この中の活動可能な項目にチェックを入れてください。

年齢別活動内容・利用クラス	軽い運動		中等度の運動		強い運動		生活		保育時間	
	軽	中	中	強	強	強	生活	生活	通常保育時間(1日8時間)	保育時間制限必要あり
0歳児	<input type="checkbox"/> 砂あそび <input type="checkbox"/> 腕や足の曲げ伸ばしや開閉をする <input type="checkbox"/> ブランコに抱っこされる <input type="checkbox"/> すべり台(室内用)を大人にさせてもらう	<input type="checkbox"/> やさぶり(抱っこされて) <input type="checkbox"/> 手を握って引起す <input type="checkbox"/> 散歩(往復10分程度)	<input type="checkbox"/> 高い高い <input type="checkbox"/> 水あそび <input type="checkbox"/> 布に乗せてゆする <input type="checkbox"/> 激しく泣く <input type="checkbox"/> ボートこぎあそび	<input type="checkbox"/> 日光外気浴 <input type="checkbox"/> 沐浴 <input type="checkbox"/> 温水シャワー <input type="checkbox"/> 体を拭く <input type="checkbox"/> うす着	<input type="checkbox"/> 通常保育時間(1日8時間) <input type="checkbox"/> 保育時間制限必要あり	<input type="checkbox"/> 散歩 <input type="checkbox"/> 階段の昇り降り(室内2往復程度) <input type="checkbox"/> コンビカー(四輪ミニカー)に乗る <input type="checkbox"/> 鉄棒のぶら下がり(支えられて)	<input type="checkbox"/> 走る <input type="checkbox"/> 階段の昇り降り(歩道橋等) <input type="checkbox"/> 水あそび <input type="checkbox"/> 坂登り	行事その他 <input type="checkbox"/> 散歩 徒歩 <input type="checkbox"/> 遠足 バス <input type="checkbox"/> 運動会 <input type="checkbox"/> その他確認したい行事	<input type="checkbox"/> 特になし	
1歳児	<input type="checkbox"/> 砂あそび <input type="checkbox"/> ブランコに抱っこされてのる <input type="checkbox"/> すべり台(室内用)をすべる	<input type="checkbox"/> 散歩(最高1km往復30分程度) <input type="checkbox"/> 階段の昇り降り(室内2往復程度) <input type="checkbox"/> コンビカー(四輪ミニカー)に乗る <input type="checkbox"/> 鉄棒のぶら下がり(支えられて)	<input type="checkbox"/> 走る(鬼ごっこ 休憩しながら15分程度) <input type="checkbox"/> 水あそび <input type="checkbox"/> プールあそび(水の中15分程度) <input type="checkbox"/> 高い所からの飛び降り(60cmくらい) <input type="checkbox"/> リズムあそび	<input type="checkbox"/> 強い運動にも参加可能						
2歳児	<input type="checkbox"/> 砂あそび <input type="checkbox"/> ブランコに押しもってもらってのる <input type="checkbox"/> すべり台を自分ですべる <input type="checkbox"/> シャボン玉を吹く	<input type="checkbox"/> 散歩(最高2km往復40分程度) <input type="checkbox"/> 階段の昇り降り(歩道橋等) <input type="checkbox"/> 三輪車をこぐ <input type="checkbox"/> 体操 <input type="checkbox"/> 鉄棒のぶら下がり <input type="checkbox"/> 両足跳び(ジャンプ)	<input type="checkbox"/> 軽い運動には参加可能 <input type="checkbox"/> 中等度の運動まで参加可能	<input type="checkbox"/> 強い運動にも参加可能						

★該当する指導区分に○をつけてください。

指導区分	A		B		C		D		E	
	在宅医療または入院が必要		基本的な生活は可能だが運動は不可		軽い運動には参加可能		中等度の運動まで参加可能		強い運動にも参加可能	

※『軽い運動』・・・同年齢の平均乳幼児にとって、ほとんど息がはずまない程度の運動。
 ※『中等度の運動』・・・同年齢の平均乳幼児にとって、少し息がはずむが、苦しくはない程度の運動で、身体の強い接触を伴わないも
 ※『強い運動』・・・同年齢の平均乳幼児にとって、息がはずみ息苦しさを感ずるほどの運動。

裏面あり

3・4・5歳児 医療的ケアが必要な児童の保育のめやす (□心臓疾患あり)

児童氏名:

★下記の内容は健常児の通常保育活動です。この中の活動可能な項目にチェックを入れてください。

年齢別活動内容・利用クラス	軽い運動		中等度の運動		強い運動		生活	
	軽運動	中程度の運動	強い運動	強い運動	強い運動	強い運動	強い運動	強い運動
3歳児	<input type="checkbox"/> 砂あそび <input type="checkbox"/> ブランコに自分でのる <input type="checkbox"/> すべり台をすべる <input type="checkbox"/> シャボン玉を吹く	<input type="checkbox"/> 散歩(最高3km往復50分程度) <input type="checkbox"/> 階段の昇り降り(歩道橋) <input type="checkbox"/> ブランコをこぐ <input type="checkbox"/> 鉄棒のぶらさがり <input type="checkbox"/> 三輪車をこぐ <input type="checkbox"/> マットあそび <input type="checkbox"/> 水あそび	<input type="checkbox"/> 走る(鬼ごっこ 休憩しながら20分程度) <input type="checkbox"/> 走る(長距離かけっこ300m) <input type="checkbox"/> 水あそび <input type="checkbox"/> プールあそび(水の中15分程度) <input type="checkbox"/> 高い所からの飛び降り(1mくらい) <input type="checkbox"/> リズム運動 <input type="checkbox"/> ボールあそび	<input type="checkbox"/> シャワー <input type="checkbox"/> 体を拭く(上半身裸) <input type="checkbox"/> 足浴 <input type="checkbox"/> 午睡準備(布団運び) <input type="checkbox"/> 裸足で活動 <input type="checkbox"/> うす着	<input type="checkbox"/> 通常保育時間(1日8時間) <input type="checkbox"/> 保育時間制限必要あり	所見	<input type="checkbox"/> 特になし	
4歳児	<input type="checkbox"/> 砂あそび <input type="checkbox"/> ブランコをこぐ <input type="checkbox"/> すべり台をすべる <input type="checkbox"/> シャボン玉を吹く	<input type="checkbox"/> 散歩(最高4km往復60分程度) <input type="checkbox"/> 階段の昇り降り(歩道橋) <input type="checkbox"/> 鉄棒の前まわり・足抜きまわり <input type="checkbox"/> マットあそび <input type="checkbox"/> 登り棒を補助されて登る <input type="checkbox"/> 水あそび <input type="checkbox"/> 風船をふくらます	<input type="checkbox"/> 走る(鬼ごっこ 休憩しながら30分程度) <input type="checkbox"/> 走る(長距離かけっこ300m) <input type="checkbox"/> プールあそび(水の中20分程度) <input type="checkbox"/> 跳び箱を助走して跳ぶ <input type="checkbox"/> ドッジボール □相撲 <input type="checkbox"/> サッカー □雲梯や登り棒であそぶ <input type="checkbox"/> 縄跳び □鉄棒の逆上がり <input type="checkbox"/> リズム運動 □鍵盤ハーモニカを吹く	<input type="checkbox"/> 遠足 徒歩 <input type="checkbox"/> 遠足 バス・電車 <input type="checkbox"/> 運動会 <input type="checkbox"/> 宿泊保育(5歳児) <input type="checkbox"/> その他確認したい行事 例)山登り、マラソン	<input type="checkbox"/> 特になし			
5歳児	<input type="checkbox"/> 砂あそび <input type="checkbox"/> ブランコをこぐ <input type="checkbox"/> すべり台をすべる <input type="checkbox"/> 竹馬のり <input type="checkbox"/> シャボン玉を吹く	<input type="checkbox"/> 散歩(最高5km往復1時間15分程度) <input type="checkbox"/> 鉄棒の前まわり <input type="checkbox"/> 物を運ぶ(給食・バケツの水) <input type="checkbox"/> 登り棒を自分で上まで登る <input type="checkbox"/> 太鼓橋を渡りきる <input type="checkbox"/> 水あそび <input type="checkbox"/> 風船をふくらます	<input type="checkbox"/> 走る(鬼ごっこ 休憩しながら40分程度) <input type="checkbox"/> 走る(長距離かけっこ500m) <input type="checkbox"/> プールあそび(水の中20~30分) <input type="checkbox"/> 跳び箱を助走して跳ぶ <input type="checkbox"/> 鉄棒の逆上がり □サッカー <input type="checkbox"/> ドッジボール □相撲 <input type="checkbox"/> 縄跳び □リズム運動 <input type="checkbox"/> 鍵盤ハーモニカを吹く	<input type="checkbox"/> 強い運動にも参加可能				

★該当する指導区分に○をつけてください。

指導区分	A		B		C		D		E	
	在宅医療または入院が必要	基本的な生活は可能だが運動は不可	軽い運動には参加可能		中等度の運動まで参加可能		強い運動にも参加可能			

※『軽い運動』・・・同年齢の平均乳幼児にとって、ほとんど息がはずまない程度の運動。
 ※『中等度の運動』・・・同年齢の平均乳幼児にとって、少し息がはずむが、苦しくはない程度の運動で、身体の強い接触を伴わないもの。
 ※『強い運動』・・・同年齢の平均乳幼児にとって、息がはずみ息苦しさを感ずるほどの運動。