

主治医意見書

ふりがな 氏名		生年月日	年 月 日 (歳 カ月)
住所	流山市		
主たる疾患名			
既往歴			
現在の状況 (症状・治療・状態)	身長 (cm) 体重 (kg)		
今後の方針			
服薬状況			
医療的ケア の項目	<input type="checkbox"/> 気管切開 (カニューレのサイズ _____ Fr.) <input type="checkbox"/> 気管カニューレ内吸引 (吸引カテーテル _____ Fr. _____ cm挿入) <input type="checkbox"/> 鼻腔内吸引 (吸引カテーテル _____ Fr. _____ cm挿入) <input type="checkbox"/> 経管栄養 (栄養剤 _____) <input type="checkbox"/> 胃ろう (種類 _____ Fr. バルン固定水 _____ ml) <input type="checkbox"/> 腸ろう (種類 _____ Fr. バルン固定水 _____ ml) 注入方法: ボトル・バック・シリンジ・その他 (_____) ポンプの使用: 有・無 ショット: 可・不可		
緊急時の状況及び対応	事故抜去時 (気管カニューレ、胃ろう、腸ろう) の対応について <input type="checkbox"/> 再挿入を要しない <input type="checkbox"/> 再挿入を要する ※但し、保育所では再挿入は行いません。		
集団保育の中での生活	<input type="checkbox"/> 望ましい (理由 _____) <input type="checkbox"/> 望ましくない (理由 _____)		

(裏面に続く)

下記の保育一覧表のうち、控える活動がありましたら、その活動に×を付けてください。
また、参加可能ではあるが、注意点がある場合は、注意点の記入をお願いします。

【保育一覧表】

	活動	備考	注意点等
室内活動	製作活動	椅子に座って製作（はさみ、のり、絵具）	
	自由遊び	ブロック 粘土 お絵かき 折り紙 ままごと遊び 大型積木 プラレール 絵本を読む	
	リズム遊び	走る ジャンプ ハイハイ 高バイ 床を転がる スキップ ブリッジ	
	ゲーム遊び	椅子取りゲーム しっぽ取りゲーム 陣取り	
	体操	体操 平均台 跳び箱 鉄棒 マット運動（でんぐりがえし）	
戸外活動	散歩	徒歩で近くの公園に散歩（20～30分程度）	
	固定遊具遊び	すべり台 ジャングルジム ぶらんこ シーソー 鉄棒 登り棒 うんてい（ぶらさがり・上をハイハイ移動）	
	園庭自由遊び	砂遊び ままごと遊び 泥んこ遊び 三輪車 ボール投げ 縄跳び	
	ゲーム遊び	ドッジボール 鬼ごっこ リレー かけっこ マラソン（園庭を3分程度マイペースで走る程度）	
	水遊び・プール	水遊び（水鉄砲、たらいに水を入れて遊ぶ） プール遊び	
行事	運動会	遊戯 リレー かけっこ 玉入れ 綱引き	
	お楽しみ会	歌を歌う 戯楽器（カスタネットやタンバリン等の打楽器、ピアノ）	
	遠足	3歳児、4歳児は秋に片道30分程度の所へ 徒歩で行く。 5歳児は大型バスで片道45分程度のところ へ行く。（9時頃～15時頃） ※アスレチック有	

記入日 令和 年 月 日

医療機関名

住 所

電 話

医 師 名

㊞

《主治医様》

・進級の際や内容に変更がある場合は、再度ご提出をお願いいたします。