* 保護者→幼保運営課　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(様式７）

　宛

　　年　　月　　日

（施 設 名)

（幼 児 名）

（生年月日)

（保護者名）

**医療的ケア実施承諾書兼同意書**

実施通知書及び医療的ケア実施計画書（以下「実施計画書等」という。）の内容について十分な説明を受け、承諾いたしました。

つきましては、実施通知書等に定められた内容に沿って、医療的ケアを実施いただきますよう依頼いたします。

なお、幼児が受診する際に、就学前教育・保育施設教職員又は看護師（医療的ケア看護職員）等が同行し、施設における実施状況を主治医に報告し、必要な指示を受けることにも同意します。