様式第３号（第３条関係）

医療的ケア児受入に関する確認書兼同意書

１　保育の利用に関する事項

（１）保育所等の利用曜日は基本的に（月・火・水・木・金・土）とし、利用時間は（　　　　　～　　　　　）とします。

（２）（１）と異なる利用になる場合、（　　）日前までに保育所等に連絡し承認を得ます。

（３）（２）の連絡をした場合において、保育所等の受け入れ体制が整わない等の理由により保育の利用ができない場合があることについて了承します。

（４）その他、以下の事項について了承します。

２　医療機器等に関する事項

|  |  |
| --- | --- |
| 機器の名称 |  |
| 預かり方法 | 毎日持参　保育所等で保管（週末持ち帰り） |
| 使用中の注意事項 |  |
| 留意事項 | ・医療機器の使用に際し、保育所等の過失によらない機器の故障等については補償いたしかねます。  ・機器の点検等は保護者が定期的に実施してください。 |

３　児童の急変時に関する事項

保育所等において急変が発生した場合、主治医の指示に従うとともに、以下のとおり対応します。

|  |
| --- |
| 予想される事態：  対応フロー： |

４　その他の事項

|  |
| --- |
|  |

私は（児童氏名：　　　　　　　　）の（園名：　　　　　　　　　　）入所にあたり、本同意書及び都城市公立保育所等医療的ケア児受入ガイドラインに記載された事項を確認の上、同意します。

また、同意事項を遵守しないときは、保育の利用ができなくなる場合及び退所となる場合があることについて了承します。

年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　　所 | 都城市 |
| 保護者氏名 |  |

**※署名又は記名押印**

**※本同意書作成後、写しを保護者に提供すること。**