様式４（保護者→市）

医療的ケア児保育利用同意書

１　利用に関する事項

(1) 看護師等が勤務できない場合など、やむを得ない事情により安全な保育体制が確保できない場合は、園の利用ができない日があること

(2) 園外保育、運動会等への参加については、医療的ケア児の状況・医療的ケアの内容及び体制など、全ての状況を踏まえたうえで判断することとし参加が不可と判断した場合は、保護者と当日の対応を協議すること

２　緊急時及び災害時の対応について

(1)　園は、医療的ケア児の体調等が急変し、緊急な対応が必用であると判断した場合には、救急搬送により対応すること。また、その際に生じる費用は、保護者が負担すること

(2)　保護者は、災害発生時に備えて食事や薬品、医療機器バッテリー等の医療的ケアに必要な物品を用意し、園に預けること

(3)　保護者と連絡が取れない場合は、緊急時連絡先に連絡を行うことがあること

３　個人情報について

(1)　医療的ケアを安全に実施するため、児童の医療的ケアに関する個人情報について、園、園医、看護師、その他市関係部署で共有すること

(2)　医療的ケアが必要な児童が園で集団生活を行うに当たって、必要な情報を他の児童の保護者と共有することがあること

４　その他

(1)　園との間で取り決めた事項を遵守すること

(2) 本ガイドラインに記載のない事項は市と保護者で協議すること

以上について、確認及び同意します。

年　　月　　日

保護者氏名

児童氏名

児童生年月日 　　 　年　　月　　日