

医療的ケア終了届

四日市市立 \_\_\_\_\_ 園 園長様

(ふりがな)  
児童氏名 \_\_\_\_\_

現在、医師の指示により、医療的ケア ( \_\_\_\_\_ ) の

実施を依頼していますが、令和 ( \_\_\_\_\_ ) 年 ( \_\_\_\_\_ ) 月 ( \_\_\_\_\_ ) 日に主治医の診察結果において、

保育施設での医療的ケアの実施が不要と判断されました。

その後、家庭において様子をみた結果、異常や変化を認めず、医療的ケアなく生活できることを

確認しましたので令和 ( \_\_\_\_\_ ) 年 ( \_\_\_\_\_ ) 月 ( \_\_\_\_\_ ) 日から医療的ケアを終了することを届け出ます。

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

(ふりがな)  
保護者氏名 \_\_\_\_\_ (自署)