

保護者 様

丹波市健康福祉部子育て支援課

医療的ケア内定（保留）通知書

入所希望の相談がありました医療的ケア児について検討した結果、下記のとおり判断しましたのでお知らせします。

児 童 名	
児 童 生 年 月 日	年 月 日
検 討 結 果	内 定 ・ 保 留
内 定 施 設 名	※1月頃に他の児童と同様に改めて内定施設を通知します。
備 考	○内定の場合 1月頃に送付される入所内定施設に、主治医が記入した「医療的ケア指示書（様式第5号）」を提出してください。 ※なお、施設において看護師が配置された場合に限りです。 ○保留の場合（理由）

※本通知は、入所を決定するものではありません。利用調整の結果や実施施設の受入れ体制が整う場合に限り入所が可能となります。予めご了承ください。