

(様式 8-2)

医療的ケア実施個別マニュアル(〇〇〇〇)

園名() クラス() 児童氏名()

内容	栄養注入	<input type="checkbox"/>	:	頃	<input type="checkbox"/>	:	頃	<input type="checkbox"/>	:	頃
	水分注入	<input type="checkbox"/>	:	頃	<input type="checkbox"/>	:	頃	<input type="checkbox"/>	:	頃
	薬の注入	<input type="checkbox"/>	:	頃	<input type="checkbox"/>	:	頃	<input type="checkbox"/>	:	頃
器具と準備物	<u>施設で用意する物</u>					<u>家庭から持ってくる物</u>				
	<u>施設で常備している物(予備)</u> ・実施記録用紙(医療ケア日誌に記載)									
施設で用意する物と家庭から持参し、使用時まで保管する物について、衛生面に考慮した保管方法によって保管する ◎保管場所()										
手順										
留意事項										
緊急時対応										
備考										