

(様式6)

令和 年 月 日

名護市立〇〇〇学校

校長 殿

名護市教育委員会

教育長

## 医療的ケア実施決定通知書

令和 年 月 日に〇〇〇〇様より依頼のあった医療的ケア実施申請書に基づき、当教育委員会で協議・検討した結果、下記のとおり医療的ケアを実施することとなりましたので通知します。

### 記

1 児童生徒氏名 \_\_\_\_\_ 学年 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_

2 医療的ケアの内容

|  |
|--|
|  |
|--|

3 医療的ケアを実施する看護師名（または事業者等名）

---

4 学校における医療的ケアの実施期間

令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで