医療的ケア児・
肢体不自由児

歳生活について　　記入日　　年　　月　　日

一日の流れ　（食事や水分補給、入浴、排泄、医療的ケア等）

	お子さんの一日の流れ	ご家族の一日の流れ
1：00		
2：00		
3：00		
4：00		
5：00		
6：00		
7：00		
8：00		
9：00		
10：00		
11：00		
12：00		
13：00		
14：00		
15：00		
16：00		
17：00		
18：00		
19：00		
20：00		
21：00		
22：00		
23：00		
24：00		

緊急時の対応　　記入日　　年　　月　　日

体温	平　熱 （　　）	発熱時の対応・留意点・注意点（薬剤名、量、実施の目安等）	
	夏季の平熱 （　　）		
	冬季の平熱 （　　）		
	体温調整 □得意□不得意		
排便	通常時の頻度 回/　　日	便秘時の対応（薬剤名、量、実施の目安等）	
てんかん発作	□あり　□なし	頻　度 （　　）	発作時の様子
		起こり易い時間帯 （　　）	
		時　間 （　　）	
		予　兆	
	発作時の対応	□座薬挿肛　□その他	
緊張時	頻度 回/	緊張時の対応（薬剤名、量、実施の目安等）	
その他	配慮が必要なこと		

運動機能

記入日　　年　　月　　日

		使用している 福祉用具、装具等
運動	□仰向け　□うつ伏せ　□寝返り □這う　□いざり　□バニーホッピング □ひざ立ち　□つかまり立ち □伝い歩き　□1,2 歩あるく □一人で歩く□支えがあれば座る □一人で座る	
姿勢	在宅（リラックス時） （　　）	
	就寝時 （　　）	
	活動時 （　　）	
移乗	□一人でできる □場所によって介助が必要 □常に介助が必要	
移動	□義肢･装具を使って移動する □車椅子を使って移動する □杖を使って移動する □歩道や横断歩道を安全に歩行する □バスや電車等公共交通機関を利用して移動する □その他具体的に （　　）	

医療的ケア等の状況①

＊おくすり手帳のコピーを貼付してください。

頓服薬	□あり □なし	処方薬局（　　）	
		使用方法（〇〇の時、△△を××服用等）	
吸引	□あり □なし	吸引処置の頻度 （　　回/　　）	使用について 留意点/注意点
		□口腔内 （　　Fr/　　cm ）	
		□鼻腔内 （　　Fr/　　cm ）	
		□気切 （　　Fr/　　cm ）	
吸入	□あり □なし	吸入の頻度　（　　回/　　）	
		薬品/留意点/注意点	
気管切開	□あり □なし	□あり　□なし　（　　年　　月施行）	
		・喉頭分離　□あり　□なし	
		・気管内狭窄　□あり　□なし	
		・気管内出血　□あり　□なし	
		カニューレ交換について/突発的な抜去時の対応/留意点/注意点	
モニター管理	□あり □なし	使用時間　□24 時間　□夜間のみ □状態によって	
		設定値　SpO2（　　%）　パルス（　　）	
		特記	

医療的ケア等の状況②

<table>
<tr><td rowspan="3">酸素</td><td rowspan="3">□あり
□なし</td><td>使用時間　□24 時間　　□夜間のみ
□状態によって</td></tr>
<tr><td>必要量　（SpO2　　%以下で　　L）</td></tr>
<tr><td>特記</td></tr>
<tr><td rowspan="3">人工呼吸器</td><td rowspan="3">□あり
□なし</td><td>使用時間　□24 時間　　□夜間のみ
□状態によって</td></tr>
<tr><td>トラブル時の連絡先</td></tr>
<tr><td>特記</td></tr>
<tr><td rowspan="3">経管栄養</td><td rowspan="3">□あり
□なし</td><td>□経鼻　　□胃ろう　　□腸ろう</td></tr>
<tr><td>注入方法（　　）
注入時間（　１日　　回）
（1 回あたりの時間　　分）
注入量　（　　）
栄養剤　（　　）</td></tr>
<tr><td>特記</td></tr>
<tr><td>その他</td><td colspan="2">（その他、導尿、浣腸、褥創予防、スキンケア等）</td></tr>
</table>