

第8号様式（第10条関係）

年 月 日

（保育所等名）

（施設長名）

様

保護者名： _____

住所： _____

電話番号： _____

医療的ケア実施承諾書

医療的ケア実施開始通知書及び医療的ケア実施計画書の内容について十分な説明を受け、承諾いたしました。