**アセスメント票**

【記録１】

】

|  |  |
| --- | --- |
| 作成日 |  |
| 施設名 |  |
| 記入者氏名 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 園児氏名 |  | 年齢 |  |
| 医療的ケアの種類 |  | | |

【園児の状態の把握】※状況が変わった場合は、随時加筆・修正する

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 基礎疾患・障害名 | |  | | |
| **項目** | **普段の状況** | | **医療的ケアの実施が必要な状態** | **緊急対応が必要な状態** |
| 呼吸 |  | |  |  |
| 循環 |  | |  |  |
| 摂食・嚥下 |  | |  |  |
| 排泄 |  | |  |  |
| けいれん |  | |  |  |
| 注意すること等 |  | |  |  |