（様式Ａ）

医療的ケアに関する個別のケア・マニュアル

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　作成年月日 　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　作成者職・氏名

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏 　 名 |  | | | 部・学部 | 部 年 | | | 性別 |  |
| 実施期間 |  | | | | 必要物品 |  | | | |
| 実施時間 |  | | | |
| 実施場所 |  | | | |
| 実　施　手　順 | | | 実　施　内　容 | | | | 実施上の留意事項 | | |
| １　必要物品の準備  ２  ３  ：  ： | | |  | | | |  | | |
| 後片付け | | |  | | | |  | | |
| 緊急時対応 | |  | | | | | | | |

※　実施手順は、必要物品の準備から後片付けまで、医療的ケアの流れを、順序立てて記載する。

　　また、実施内容は、医療的ケアの内容を各手順毎に箇条書きで簡潔に記載する。