第９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：

所在地：

電話番号：

医療的ケア実施承諾書

　広島市医療的ケア児受入等実施要綱第９条第１項に定める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。

　つきましては、実施開始通知書等に定められた内容に沿って、医療的ケアを実施いただきますよう依頼いたします。