

医療的ケア児の支援に関わる調査票

保育園（所）・こども園名 _____

回答者（あてはまるものに○）

回答者（役職）	園（所）長	保育士	看護師

医療・福祉施設従事年数	1～3年	4～7年	8年以上

※医療を専門に従事されていた場合であっても合計年数でお答えください。

① 【通常の保育で行われている応急処置に至る医行為についてお答え下さい。】

今までに行ったことのある処置についてお答え下さい。（あてはまるもの全てに○）

直腸温の測定		肛門座薬		薬の内服	
耳式電子体温計		肛門刺激排便		点眼薬	
子どもの爪切り		グリセリン浣腸		経管栄養（胃ろう・経鼻）	
血圧測定		傷の手当		インスリン注射	
耳垢除去		痰の吸引（口腔・鼻腔内）			

① - 1

上記以外で今まで施したことのある処置について医行為かそうでないかわからないものがあればお答えください。複数回答可

（例 1、アレルギー症状によりエピペンを使用することがあった。
 医師から処方の説明があったのは保護者であった。その保護者から依頼されてエピペンの使用許可はあった。当時依頼された保育士は休暇中であった。
 医師からの指導及び保護者からの依頼がない同施設の職員が処置を施した。）

