**保育・医療的ケア中止通知書**

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　様

保育施設名

施設長氏名

　児童の安全確保の観点から、下記のとおり、当保育施設における保育・医療的ケアの実施を中止することといたしましたので、通知いたします。

記

【児童氏名】

【生年月日】

　　　　　年　　月　　日（満　　歳）

【医療的ケアの内容】

【中止する理由】

【中止する期間】