

青森圏域医療的ケア児 サポートブック



青森圏域医療的ケア児支援体制協議の場

◆◇◆ 青森圏域医療的ケア児支援体制協議の場とは ◆◇◆

令和3年2月、医療的ケア児への支援体制を構築するため、東青5市町村による「青森圏域医療的ケア児支援体制協議の場」（＝青森市障がい者自立支援協議会障がい児部会。事務局：青森市障がい者支援課、青森市子育て支援課、あおもり親子はぐくみプラザ、青森市教育委員会事務局学務課、指導課、平内町福祉介護課、今別町町民福祉課、外ヶ浜町福祉課、蓬田村健康福祉課）を立上げ、定期的に医療的ケア児の支援について協議を行う場です。

「青森圏域医療的ケア児サポートブック」は、ご家族と支援者間において情報を共有し、医療的ケア児の教育、療育と家族の育児を切れ目なく支援をしていくことを目的に作成いたしました。

ご家族の同意により情報提供が可能となります。

支援への配慮などが必要な場合は、是非ご活用ください。



■1日の流れ(食事や水分補給、入浴、排せつ、姿勢など)

6:00	18:00
7:00	19:00
8:00	20:00
9:00	21:00
10:00	22:00
11:00	23:00
12:00	24:00
13:00	1:00
14:00	2:00
15:00	3:00
16:00	4:00
17:00	5:00
18:00	6:00

《備考》

■生活の様子

食事	経口	
	経管	
水分		
入浴		
歯磨き・洗顔等		
外出		
家事		
金銭管理		
睡眠		
福祉用具・自助具		
コミュニケーション	周囲→本人	
	本人→周囲	
興味関心、遊び、こだわり		
環境の問題 音や温度、感覚の過敏さなど		

■サービス利用状況

	月	火	水	木	金	土	日
午前							
午後							
備考							

■医療的ケア等の状況 (年 月 日現在)

身長()cm	体重()kg
併存症 既往症・感染症 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
アレルギー <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	アレルギー() 症 状() 対 応()
てんかん発作 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	予 兆() 発作時の対応() 対 応()
吸 引 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 口腔内(Fr) <input type="checkbox"/> 鼻腔内(Fr) <input type="checkbox"/> 気管内カニューレ(Fr) <input type="checkbox"/> 吸入時のチューブ挿入の長さ(cm) <input type="checkbox"/> 吸引処置の頻度	呼吸障害 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし 日常の酸素飽和度 () () () ()
気管切開 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 人口鼻の着脱 <input type="checkbox"/> ガーゼの交換 <input type="checkbox"/> カニューレの種類 <input type="checkbox"/> カニューレの固定方法 <input type="checkbox"/> カニューレの交換時期 <input type="checkbox"/> 喉頭分離	(年 月施行) <input type="checkbox"/> 単管 <input type="checkbox"/> 複管 頻度() (カフ付き・カフ無し) (カフエアール ml) (Fr) () ()
酸素吸入 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 常時同条件での吸入 <input type="checkbox"/> 体調の変化により吸入 <input type="checkbox"/> 酸素マスク <input type="checkbox"/> 酸素鼻腔カニューレ	使用開始時期(年 月) O ₂ ()l/min SpO ₂ ()%目安 実施の目安() ()

薬剤吸入 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 常時吸入 <input type="checkbox"/> 適時吸入 <input type="checkbox"/> 噴霧吸入	薬剤名() 時間() 量() 実施の時間()
人工呼吸器 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 機種 条件モード 酸素 呼吸回数 一回換気量	使用開始時期(年 月) () () (%)(l) (回/分) (ml/回)
経管栄養 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 経鼻チューブ <input type="checkbox"/> 胃ろう <input type="checkbox"/> 腸ろう	注入方法() 注入時間() 注入量(cc) サイズ(cm) 種類() サイズ(Fr) サイズ(Fr)(cm固定)
栄養剤	()
発熱時の対応(°C以上) <input type="checkbox"/> 薬剤名 <input type="checkbox"/> 量 <input type="checkbox"/> 実施の目安	() () ()
排泄 <input type="checkbox"/> 排尿 排尿回数(回/日)方法() <input type="checkbox"/> 排便 排便回数(回/日)方法()	
便秘時の対応 <input type="checkbox"/> 薬剤名 量() <input type="checkbox"/> 実施の目安 <input type="checkbox"/> ガス抜き	() () ()
緊張時の対応 <input type="checkbox"/> 薬剤名 量() <input type="checkbox"/> 実施の目安	() ()

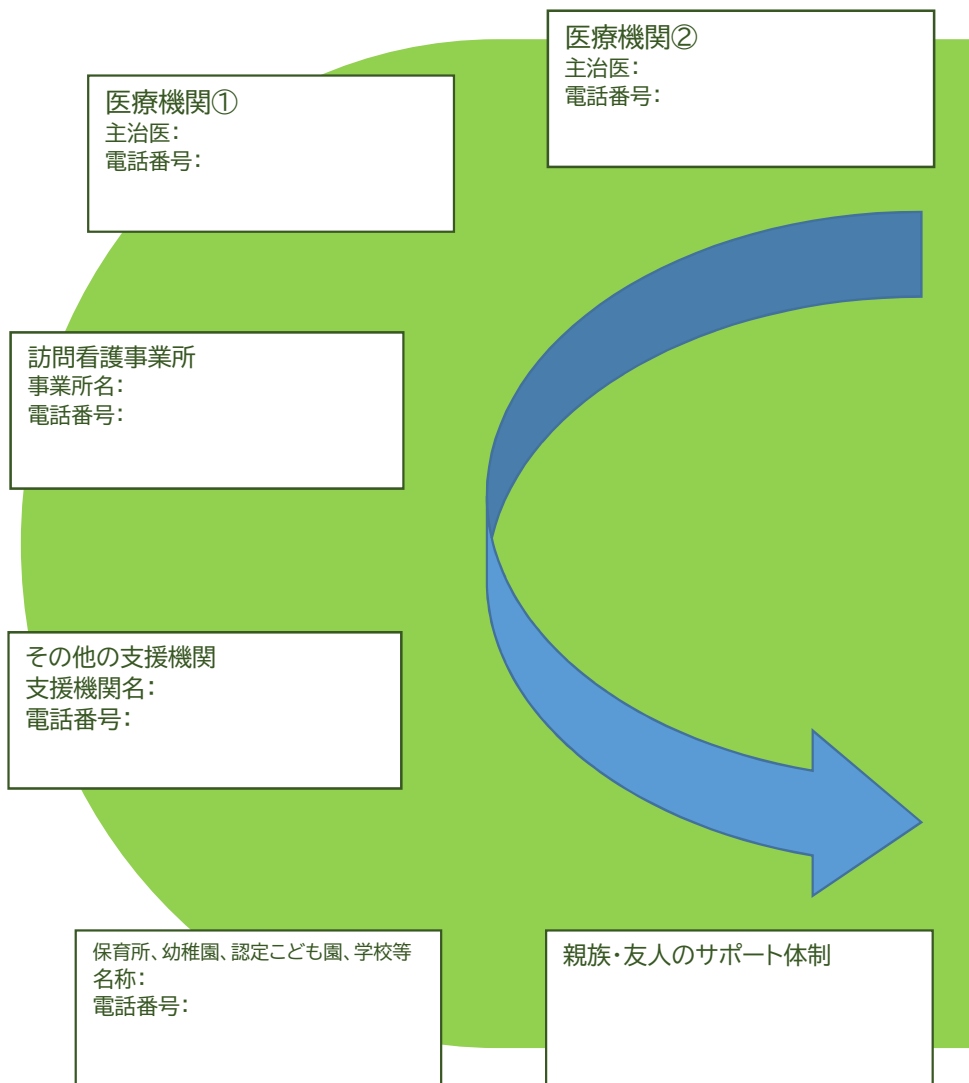
《お薬情報》 ※お薬手帳の写し等を貼付

A large, empty rectangular box with a thin black border, occupying most of the page. It is intended for pasting information from a medication diary (お薬手帳).

《お薬情報》 ※お薬手帳の写し等を貼付

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for pasting medication information from a patient's medication diary (お薬手帳).

■関わっている支援者ネットワーク図



※コーディネーター(キーパーソン)に◎をつける

相談支援事業所

事業所名:
担当者名:
電話番号:

障害福祉サービス事業所①

事業所名:
電話番号:

障害福祉サービス事業所②

事業所名:
電話番号:

児童発達支援事業所等①

事業所名:
電話番号:

児童発達支援事業所等③

事業所名:
電話番号:

児童発達支援事業所等②

事業所名:
電話番号:

○青森圏域における医療的ケア児等に関する主な相談窓口

◆県が委託する医療的ケア児に関する相談機関

青森県小児在宅支援センター（医療的ケア児全般に関する相談）

医療的ケア児等の生活に関すること等について、医療的ケア児等とご家族や関係機関向けの相談窓口を設置しています。相談に対しては可能な限り現地へ直接赴いて問題解決に努めています。

電話番号 017-752-9678（平日）9：30～16：30

◆その他県が委託する相談機関（専門分野別）

青森県難病相談支援センター（難病に関する相談）

専任の相談員が、医療・福祉・就労など、難病患者やご家族の療養上の不安や困りごと等について相談に応じています。

電話番号 0172-62-5514（月～土 9：00～16：00 ※日、祝日・年末年始を除く）

青森県発達障害者支援センター「ステップ」（発達障害に関する相談）

発達障害がある方が安心して生活することができるよう、発達障害がある方とご家族や関係機関向けの相談窓口を設置しています。

電話番号 017-777-8201 相談受付時間（平日）9：00～17：00

◆青森市にお住まいの方の相談窓口

相談内容	相談窓口	電話番号／受付時間
○小児慢性特定疾病に関すること ○子どもの疾病や障がいに関する不安 ○子育てや子どもの成長発達の相談 ○家族会への参加・交流	あおもり親子はぐくみプラザ 浪岡振興部健康福祉課 (保健師がいます)	017-718-2987 0172-62-1114 ／ 平日8:30～18:00
○障がい者手帳の取得に関すること ○福祉サービスの利用に関すること	障がい者支援課 浪岡振興部健康福祉課	017-734-5319 017-734-5327 0172-62-1113 ／ 平日8:30～18:00
○保育所や幼稚園、一時預かりの利用 ○障がい児保育をしている園の情報	子育て支援課 浪岡振興部健康福祉課	017-734-5330 0172-62-1113 ／ 平日8:30～18:00

相談内容	相談窓口	電話番号／受付時間
○障がい者手帳の取得に関すること ○福祉サービスの利用に関すること	障がい者支援課 浪岡振興部健康福祉課	017-734-5319 017-734-5327 0172-62-1113 ／ 平日8:30～18:00
○保育所や幼稚園、一時預かりの利用 ○障がい児保育をしている園の情報	子育て支援課 浪岡振興部健康福祉課	017-734-5330 0172-62-1113 ／ 平日8:30～18:00
○望ましい就学先決定に向けての教育支援に関わる相談	青森市教育研修センター 教育支援室	017-743-4900（代表） 017-765-1507（直通） ／（月～金）9:00～16:30
○教育上の悩み、いじめや不登校、就学について（教育相談）	青森市教育研修センター 教育支援室	017-734-3600 電話相談 （毎日）9:00～24:00 来室相談 （月水金）9:00～16:30 （火木） 9:00～21:00 メール相談（24時間終日） friendly_dial@city.aomori.aomori.jp
○難病に関する相談について（青森市にお住まいの方）	感染症対策課	017-765-5282 （平日）8:30～17:00

◆東青地域（平内町、今別町、外ヶ浜町、蓬田村）にお住まいの方の相談窓口

相談内容	相談窓口	電話番号／受付時間
○子どもの疾病や障がいに関する不安 ○子育てや子どもの成長発達の相談 ○家族会への参加・交流	平内町役場 健康増進課	017-718-0019
	今別町役場 町民福祉課	0174-35-3004
	外ヶ浜町役場 福祉課	0174-22-2941
	蓬田村役場 健康福祉課	0174-27-2113
※上記相談窓口には、保健師がいます。		
受付時間は、平日の8:15～17:00となります。		

相談内容	相談窓口	電話番号／受付時間
○障がい者手帳の取得に関すること ○福祉サービスの利用に関すること	平内町役場 福祉介護課	017-755-2114
	今別町役場 町民福祉課	0174-35-3004
	外ヶ浜町役場 福祉課	0174-22-2941
	蓬田村役場 健康福祉課	0174-27-2113
	受付時間は、平日の8:15～17:00となります。	
○保育所や幼稚園、一時預かりの利用 ○障がい児保育をしている園の情報	平内町役場 福祉介護課	017-755-2114
	今別町役場 町民福祉課	0174-35-3004
	外ヶ浜町役場 福祉課	0174-22-2941
	蓬田村役場 健康福祉課	0174-27-2113
	受付時間は、平日の8:15～17:00となります。	
○教育上の悩み、いじめや不登校、就学について（教育相談）	平内町役場 学校教育課	017-755-2565
	今別町役場 教育課	0174-35-2157
	外ヶ浜町役場 学務課	0174-31-1235
	蓬田村役場 教育課	0174-31-3111
	受付時間は、平日の8:15～17:00となります。	
○望ましい就学先決定に向けての教育支援に関わる相談	平内町役場 学校教育課	017-755-2565
	今別町役場 教育課	0174-35-2157
	外ヶ浜町役場 学務課	0174-31-1235
	蓬田村役場 教育課	0174-31-3111
	受付時間は、平日の8:15～17:00となります。	
○小児慢性特定疾病に関すること ○難病に関する相談について （平内町、今別町、外ヶ浜町、蓬田村にお住いの方）	東青地域県民局地域健康福祉部保健総室（東地方保健所）	電話番号 017-739-5421 ／ 平日8:30～17:15

※ 上記「相談内容」に記載されていない相談については、お住いの市町村の福祉社にお問い合わせください。



