平成３１年度　愛知県医療的ケア児者実態調査（一次調査）

医療機関等名称					
連絡先	担当職・氏名		電話		

	年齢	性別	居住市区町村	医療的ケアの内容（夜間のみも含む）※重複可															原疾患（障害を有する原因となった病名）※重複可、関係する病名は○・主な病名一つに●															運動機能（大島分類）※重複不可					多胎児の該当（多胎児は○）
	歳（満年齢）*平成31年4月1日現在			人工呼吸器管理	気管切開（喉頭気管分離を含む）	経鼻咽頭エアウェイ	酸素吸入	喀痰吸引（口腔・鼻腔）	喀痰吸引（気管カニューレ）	ネブライザー等による薬液の吸入	中心静脈栄養	経管栄養（胃ろう）	経管栄養（腸ろう）	経管栄養（経鼻）	腹膜透析	導尿	人工肛門（ストマ）	低酸素性脳症 新生児仮死によるもの	低酸素性脳症 事故等によるもの（左以外）	脳出血・脳梗塞後遺症	脳炎脳症後遺症	外傷後遺症	先天性異常症候群（染色体異常症を含む）	先天性骨疾患（先天性骨・軟骨異形成）	神経・筋疾患	慢性呼吸器疾患	慢性心疾患	先天性代謝異常症	血液疾患（血友病、白血病等）・悪性腫瘍	慢性消化器疾患	慢性腎尿路疾患	その他（不明を含む）	走れる	歩ける	立てるが歩けない	座れる	寝たきり	
例	3歳	男	名古屋市港区				○	○		○								●																○		
1																																						
2																																						
3																																						
4																																						
5																																						
6																																						
7																																						
8																																						
9																																						
10																																						
11																																						
12																																						
13																																						
14																																						
15																																						
16																																						
17																																						
18																																						
19																																						
20																																						