

[ログイン](#)[利用者登録](#)[申請書ダウンロード](#)[手続き申込](#)[申込内容照会](#)[職責署名検証](#)

手続き申込



手続き説明

この手続きはメールアドレスの確認はございません。
下記の内容を必ずお読みください。

手続き名	医療的ケア児に係る実態調査【令和4年〇月〇日現在】（テスト）
説明	<p>■ 医療的ケア児に係る実態調査について</p> <p><調査目的> 令和3年9月18日に医療的ケア児及びその家族に対する支援に関する法律（医療的ケア児支援法）が施行されたことに伴い、本県の医療的ケア児に係る実態調査を実施し、今後の支援に関する基礎資料とさせていただきます。趣旨を御理解のうえ、御協力くださいますようお願いいたします。</p> <p><回答方法> 別添の資料1及び資料2を御参照の上、調査フォームより、各事業所で把握されている医療的ケア児の情報の記入をお願いします。</p> <p>※調査フォーム上は20人までの記入が可能ですが、20人以上の入力が必要な場合は別途案内させていただきますので、お手数ですが県障がい保健福祉課療育担当（019-629-5446）までご連絡ください。</p> <p><回答の所要時間の目安> 医療的ケア児1人あたり全11項目、概ね2分程度が目安です。</p> <p><調査結果の利用> 本調査により把握した内容については、県公表値として扱うことを予定しております。 なお、本調査における回答内容には個人情報を含みますが、取組の検討における基礎資料のほか、市町村等との情報共有以外に使用することは一切ありません。</p>
受付時期	2021年11月29日8時30分～2021年11月29日17時15分
問い合わせ先	岩手県保健福祉部障がい保健福祉課
電話番号	019-629-5446
FAX番号	019-629-5454
メールアドレス	AD0006@pref.iwate.jp

<利用規約>

岩手県電子自治体共同運営システム（電子申請サービス）利用規約

1 目的

この規約は、岩手県電子自治体共同運営システム（電子申請サービス）（以下「本システム」といいます。）を利用して岩手県及び岩手県内の市町村（以下「構成団体」といいます。）に対し、インターネットを通じて申請・届出及び講座・イベント申込みを行う場合の手続きについて必要な事項を定めるものです。

2 利用規約の同意

本システムを利用して申請・届出等を行うためには、この規約に同意していただく必要があります。このことを前提に、構成団体は本システムのサービスを提供します。本システムをご利用された方は、この規約に同意されたものとみなします。何らかの理由によりこの規約に同意することができない場合は、本システムをご利用いただくことができません。なお、閲覧のみについても、この規約に同意されたものとみな

「同意する」ボタンをクリックすることにより、この説明に同意いただけたとみなします。
登録した情報は当サービス内でのみ利用するものであり、他への転用・開示は一切行いません。

上記をご理解いただけましたら、同意して進んでください。

受付時期は 2021年11月29日8時30分 ~ 2021年11月29日17時15分 です。

「申込む」ボタンを押す時、上記の時間をすぎていると申込ができません。

< 一覧へ戻る

同意する >

お問い合わせ先：

TEL：0120-464-119

（平日 9：00～17：00 年末年始除く）

FAX：06-6455-3268

e-MAIL：help-shinsei-iwate@s-kantan.com



様式管理

プレビュー 医療的ケア児に係る実態調査【令和4年〇月〇日現在】

医療的ケア児に係る実態調査【令和4年〇月〇日現在】

事業所等名 必須**性別01** 男 女

選択解除

生年月日01 年 月 日**年齢01**

選択してください ▼

居住市町村01

選択してください ▼

在宅又は入院・入所の別01 在宅 入院・入所

選択解除

身体障害者手帳01

選択してください ▼

療育手帳01

選択してください ▼

障害支援区分01

選択してください

超重症児・者、準超重症児・者、その他の別01

※超重症児、準超重症児の詳細については、添付資料をご参照ください。

- 超重症児・者
 準超重症児・者
 その他

選択解除

医療的ケアの状況（複数選択可）01

- 人工呼吸器（鼻マスク式補助換気法、ハイフローセラピー、間歇的陽圧吸入法、排痰補助装置、高頻度胸壁振動装置を含む）の管理
- 気管切開
- 鼻咽頭エアウェイ
- 酸素療法
- 吸引（口鼻腔・気管内吸引）
- ネブライザー
- 経管栄養
- 中心静脈カテーテル
- 皮下注射
- 血糖測定
- 継続的な透析
- 導尿
- 排便管理
- 痙攣時の坐剤挿入、吸引、酸素投与、迷走神経刺激装置の作動等の処置
- その他の医療的ケア

その他（補足事項等）01

入力文字数：0/ 50

性別02

- 男
 女