

第6号様式（第20条関係）

年 月 日

新宿区子ども家庭部
保育課長

保護者住所 _____

保護者氏名 _____

医療的ケア実施辞退届

医療的ケアの実施について、下記のとおり辞退します。

1. 医療的ケアの実施を辞退する利用児童

【氏名】

【生年月日】

2. 辞退する医療的ケア

3. 継続する医療的ケア

4. 辞退する理由