

第3号様式

●練●●第 号
年 月 日

様

課長

医療的ケア実施可否決定通知書

申請のありました医療的ケアについて、下記のとおり決定しましたので通知します。

記

- 1 児童・生徒名
- 2 決定内容（いずれかにレ点をつける）

☐実施可

主治医からの指示に基づき、下記の医療的ケアを実施します。

医療的ケアの内容：_____

☐実施否

次の理由により、医療的ケアを実施することはできません。

（理由）

--	--

この処分について不服があるときは、この処分があったことを知った日の翌日から起算して3月以内に、練馬区教育委員会に対して、審査請求をすることができます（なお、この処分があったことを知った日の翌日から起算して3月以内であっても、この処分の日から起算して1年を経過すると審査請求をすることができなくなります。）。

また、この処分については、この処分があったことを知った日の翌日から起算して6月以内に、練馬区を被告として（訴訟において練馬区を代表する者は練馬区教育委員会となります。）、処分の取消しの訴えを提起することができます（なお、この処分があったことを知った日の翌日から起算して6月以内であっても、この処分の日から起算して1年を経過すると処分の取消しの訴えを提起することができなくなります。）。ただし、前記の審査請求をした場合には、処分の取消しの訴えは、その審査請求に対する裁決があったことを知った日の翌日から起算して6月以内に提起しなければなりません（なお、当該審査請求に対する裁決があったことを知った日の翌日から起算して6月以内であっても、当該裁決の日から起算して1年を経過すると処分の取消しの訴えを提起することができなくなります。）。