

学校生活管理指導表（アレルギー-疾患用）の記入方法

表面

裏面

主治医の方へ

- ① ~⑤** について、御記入ください。
- ①** 疾患名の(あり・なし)欄に当該疾患の有無について○をつけてください。
※ 表面・裏面の食物アレルギー以外の疾患の部分にも、有無について○をつけてください。
 - ②** ①において「あり」の場合は、当該疾患の病型や原因食物、診断根拠、処方されている薬など、現在の状況を記入してください。なお、診断根拠(①②③④)については、該当するものを《 》に記入してください。また、果物類など類としてひとくくりにしてあるものは、個別に除去が必要な原因食物を()に記入してください
※ ①や②という根拠がなく、③だけが根拠の場合には、保護者を通じて除去の必要性について学校から問合せをする場合があります。
※ ④は未摂取でアレルギーの関与が疑われる場合のみ記入してください。
 - ③** 学校生活における管理・配慮の必要について記入してください。
※ E欄に○がついた場合には、給食対応が困難となりますので、慎重に考慮してください。
※ 加工食品の原材料の欄外表記(注意喚起表示)のある食品について除去が必要な場合等は記入してください。(コンタミネーション)
(注意喚起例) ・ 同一工場、製造ライン使用によるもの ・ 原材料の採取方法によるもの など
 - ④** 緊急の対応が必要になった場合にそなえ、「緊急時連絡先」欄の医療機関部分に連絡先を記入してください。
 - ⑤** 記載日、医師名、医療機関名を記入してください。
※ ⑤の医療機関が学校から遠いなどの理由で緊急時対応ができない場合、④は学校から近い救急病院などを記入する場合があります。

保護者の方へ

- 学校へ御提出ください。
- ⑥** ①において「あり」の場合は、保護者の緊急連絡先を記入してください。
 - ⑦** 緊急時に対応などのため、この「学校生活管理指導表」に記載された情報を職員全員及び関係機関で共有する必要があります。署名をお願いいたします。
※ 記入を依頼する主治医がいる病院と、緊急時連絡先の医療機関が異なる場合は、④も保護者が記入してください。