

6. 保健室からの書類記入および提出のお願い

お客様の健康と安全に配慮していくため、以下の事項をご参照のうえ、書類の記入および提出をお願いいたします。提出書類は本校保健室で全て確認させていただき、記載の内容についてお問合せする場合がございます。

1) 生徒保健調査票 (p.3 の入学に際してご提出いただく書類②／全員)

P.16「②生徒保健調査票記入例」を参照し、もれの無いようご記入ください。

2) 「学校生活管理指導表」希望届 (p.4 の入学に際してご提出いただく書類⑦／対象者のみ)

「学校生活管理指導表」には以下A、Bの2種類があります。いずれも医機関の指示により学校生活で配慮や管理が必要とされる方が対象となります。一度提出された「学校生活管理指導表」は在籍期間中、管理指導を継続します。

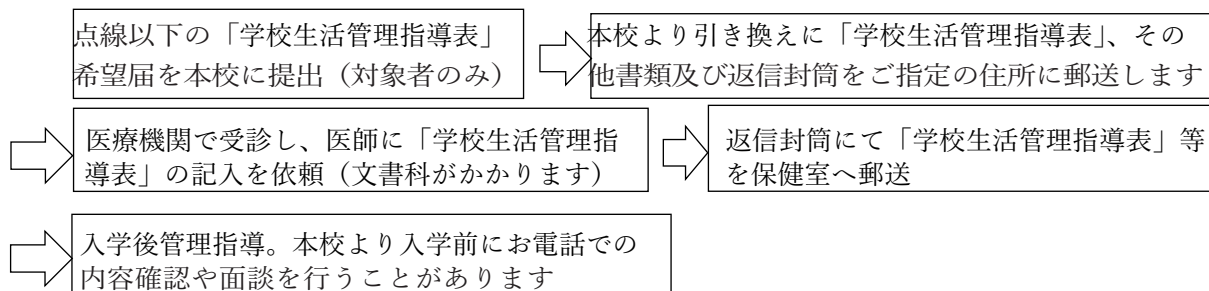
A アレルギー疾患により配慮や管理が必要な方の「学校生活管理指導表」

「エピペン®を所持している」、「アナフィラキシーの既往がある」の場合、「学校生活管理指導表」提出の対象となります。本校では提供食を伴う行事の全てにおいて、その都度食物アレルギー調査を実施し除去食等の要望に対応しております。その際「学校生活管理指導表」の有無は問いません。

B 疾患等により運動制限が必要な方の「学校生活管理指導表」

心疾患、腎疾患、糖尿病ほか疾患等により運動制限が必要な方が対象となります。糖尿病は「糖尿病患児の治療・緊急連絡表」とあわせて2枚1セットをお渡しします。

◆「学校生活管理指導表」提出のながれ



「学校生活管理指導表」についてのご質問は、保健室へ直接お問合せください

※入学後、新たに配慮や管理が必要になった場合や配慮事項が変更した場合は、随時保健室へご連絡ください。提出された「学校生活管理指導表」は、ご連絡が無い場合にはご卒業まで管理指導を継続します。

ご提出の際は以下を切り取り「生徒保健調査票」(緑紙)に挟んでお送りください

「学校生活管理指導表」希望届 (対象者のみ)

該当する「学校生活管理指導表」の()内に○をつけ、以下項目のご記入をお願いします。

() A アレルギー疾患により配慮や管理が必要な方の「学校生活管理指導表」を希望

・該当理由:() エピペン®を所持している () アナフィラキシーの既往がある
() その他 _____

・原因物質: _____

() B 疾患等により運動制限が必要な方の「学校生活管理指導表」を希望

疾患名: _____ 運動制限の程度: _____

(運動制限の程度例: 軽い運動は可、中等度の運動まで可、強い運動も可等)

生年月日	生徒氏名	保護者氏名
20 年 月 日		
学校生活管理指導表郵送先住所、宛名、連絡先 〒		様
Tel.		