

# 学校生活管理指導表（アレルギー疾患用）

## 活用のしおり

主治医の皆様へ



### アレルギー疾患を有する児童生徒の主治医の皆様へ

近年、学校にはアレルギー疾患を有する児童生徒が多く通われるようになりました。学校は、アレルギー疾患により校内での配慮や管理を希望される児童生徒に対し、医師の指示に基づき対応してまいります。アレルギー疾患と診断された児童生徒の学校生活をより安全で安心なものとするため、保護者から「学校生活管理指導表」の記載依頼がありましたら、当該疾患についての病型・治療及び学校生活上の留意点をご記入いただきますようお願いいたします。なお、診察の結果、学校生活での配慮や管理が不要であると判断された場合、記入の必要はありません。

#### 生活管理指導表の記入方法

① 疾患名のところの(あり・なし)欄に当該疾患の有無について○をつけ、「あり」の場合、下記の項目へのご記入をお願いします。

#### ② 「病型・治療」欄

当該疾患の原因や症状、服用中の薬など、児童生徒の現在の状況を記入してください。

※本表は大きな変化がない場合、1年間を通じて使用しますので、現在の状況および、今後1年間を通じて予測される状況を記載してください。

#### ③ 「学校生活上の留意点」欄

学校生活における配慮、管理の必要性について記入してください。※同上

#### \*食物アレルギー対応について\*

学校給食においては、学校生活上の留意点 A.ー2. ◆管理の必要な食品についての完全除去を基本として対応します。ただし、牛乳、乳アレルギー及び口腔アレルギー症候群の対応については一部個別対応を行います。

学校では油の共用が基本となります。共用不可の場合は、「E.その他の配慮・管理事項」欄にご記入ください。

#### ④ 「緊急時連絡先」欄

主治医と異なる場合にご記入ください。

#### ⑤ 記載日、医師名、医療機関名のご記入をお願いします。

※この内容について学校から問い合わせをさせていただくことがあります。

様式2

名前 \_\_\_\_\_ 性別 男・女 平成 \_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日生 ( \_\_\_\_ 歳) 学校 \_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 組 提出日 \_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日

病型・治療	学校生活上の留意点	緊急時連絡先
<b>気管支ぜん息 (あり・なし)</b> A 重症度分類(発作型) 1 間欠型 2 軽症持続型 3 中等症持続型 4 重症持続型 B-1 長期管理薬(吸入薬) 1 ステロイド吸入薬 2 長時間作用性吸入ベータ刺激薬 3 吸入抗アレルギー薬(「インターナル®」) 4 その他( ) B-2 長期管理薬(内服薬・貼付薬) 1 テオフィリン徐放製剤 2 ロイコトリエン受容体拮抗薬 3 ベータ刺激内服薬・貼付薬 4 その他( ) C 急性発作治療薬 1. ベータ刺激薬吸入 2. ベータ刺激薬内服 D. 急性発作時の対応 (自由記載) ②	<b>学校生活上の留意点</b> A. 運動(体育・部活動等) 1. 管理不要 2. 保護者と相談し決定 3. 強い運動は不可 B. 動物との接触やホコリ等の舞う環境での活動 1. 配慮不要 2. 保護者と相談し決定 3. 動物へのアレルギーが強いため不可 動物名( ) ③ C. 宿泊を伴う校外活動 1. 配慮不要 2. 保護者と相談し決定 D. その他の配慮・管理事項(自由記載)	★保護者 電話: _____ ★連絡医療機関 医療機関名: _____ 電話: _____ ④ 記載日 ____ 年 ____ 月 ____ 日 医師名 _____ 印 医療機関名 _____
<b>アトピー性皮膚炎 (あり・なし)</b> A 重症度のみやす(厚生労働科学研究班) 1 軽症: 面積に関わらず、軽度の皮疹のみみられる。 2 中等症: 強い炎症を伴う皮疹が体表面積の10%未満にみられる。 3 重症: 強い炎症を伴う皮疹が体表面積の10%以上、30%未満にみられる。 4 最重症: 強い炎症を伴う皮疹が体表面積の30%以上にみられる。 軽度の皮疹: 軽度の紅斑、乾燥、角層主体の病変 強い炎症を伴う皮疹: 紅斑、丘疹、びらん、浸潤、苔癬化などを伴う病変 B-1 常用する外用薬 1 ステロイド軟膏 2 タクロリムス軟膏(「プロピック®」) 3 保湿剤 4 その他( ) B-2 常用する内服薬 1. 抗ヒスタミン薬 2. その他( ) C. 食物アレルギーの合併 1. あり 2. なし ⑤	<b>学校生活上の留意点</b> A. プール指導及び長時間の紫外線下での活動 1. 管理不要 2. 保護者と相談し決定 3. プールへの入水不可 B. 動物との接触 1. 配慮不要 2. 保護者と相談し決定 3. 動物へのアレルギーが強いため不可 動物名( ) C. 発汗後 1. 配慮不要 2. 保護者と相談し決定 3. (学校施設で可能な場合) 夏季シャワー浴 D. その他の配慮・管理事項(自由記載)	記載日 ____ 年 ____ 月 ____ 日 医師名 _____ 印 医療機関名 _____
<b>アレルギー性結膜炎 (あり・なし)</b> A 病型 1 通年性アレルギー性結膜炎 2 季節性アレルギー性結膜炎(花粉症) 3 春季カタル 4. アトピー性角結膜炎 5. その他( ) B 治療 1 抗アレルギー点眼薬 2 ステロイド点眼薬 3. 免疫抑制点眼薬 4. その他( )	<b>学校生活上の留意点</b> A プール指導 1. 管理不要 2. 保護者と相談し決定 3. プールへの入水不可 B 屋外活動 1. 管理不要 2. 保護者と相談し決定 C. その他の配慮・管理事項(自由記載)	記載日 ____ 年 ____ 月 ____ 日 医師名 _____ 印 医療機関名 _____
<b>アレルギー性鼻炎 (あり・なし)</b> A 病型 1 通年性アレルギー性鼻炎 2 季節性アレルギー性鼻炎(花粉症) 3 主な症状の時期: 春、夏、秋、冬 B 治療 1 抗ヒスタミン薬・抗アレルギー薬(内服) 2 鼻噴霧用ステロイド薬 3. その他( )	<b>学校生活上の留意点</b> A 屋外活動 1. 管理不要 2. 保護者と相談し決定 B. その他の配慮・管理事項(自由記載)	記載日 ____ 年 ____ 月 ____ 日 医師名 _____ 印 医療機関名 _____

様式2

名前 \_\_\_\_\_ 性別 男・女 平成 \_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日生 ( \_\_\_\_ 歳) 学校 \_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 組 提出日 \_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日

病型・治療	学校生活上の留意点	緊急時連絡先
<b>食物アレルギー (あり・なし)</b> A 食物アレルギー病型(食物アレルギーありの場合のみ記載) 1 即時型 2 口腔アレルギー症候群 3 食物依存性運動誘発アナフィラキシー B アナフィラキシー病型(アナフィラキシーの既往ありの場合のみ記載) 1 食物(原因) _____ 4. 昆虫 2 食物依存性運動誘発アナフィラキシー 5. 医薬品 3 運動誘発アナフィラキシー 6. その他( ) C 原因食物・診断根拠 該当する食品の番号に○をし、かつく > 内に診断根拠を記載 1 鶏卵 << >> [診断根拠] 該当するものを << >> 内に記載 2 牛乳・乳製品 << >> ① 明らかな症状の既往 3 小麦 << >> ② 食物負荷試験陽性 4 ソバ << >> ③ IgE抗体等検査結果陽性 5 ピーナッツ << >> ④ 未摂取 6 種実類・木の实類 << >> ( )には、食品名を記載 7 甲殻類(エビ・カニ) << >> ( ) 8 果物類 << >> ( ) 9 魚類 << >> ( ) 10 肉類 << >> ( ) 11 その他1 << >> ( ) 12 その他2 << >> ( ) D 緊急時に備えた処方薬 1 内服薬(抗ヒスタミン薬、ステロイド薬) 2 アドレナリン自己注射薬(「エピペン®」) 3 その他( ) E 変更・追加点 ②	<b>学校生活上の留意点</b> A. 給食 1. 管理不要 2. 管理必要 ◆管理の必要な食品 ( ) ◇牛乳・乳製品において摂取不可に× [ ] 飲む牛乳 [ ] 牛乳・乳製品を使用した食品及び料理 [ ] パン(脱脂粉乳最大2.8g含有) B. 食物・食材を扱う授業・活動 1. 配慮不要 2. 配慮必要 ◆配慮の必要な食品 ( ) C. 運動(体育・部活動等) 1. 管理不要 2. 管理必要 ◆管理の必要な食品 ( ) D. 宿泊を伴う校外活動 1. 配慮不要 2. 配慮必要 ◆配慮の必要な食品 ( ) E. その他の配慮・管理事項(自由記載)	★保護者 電話: _____ ★連絡医療機関 医療機関名: _____ 電話: _____ ④ 記載日 ____ 年 ____ 月 ____ 日 医師名 _____ 印 医療機関名 _____
⑤	③	⑤

※ 記入内容について学校から主治医に問い合わせをさせていただくことがあります。  
 ※ 診断根拠が「未摂取」による管理が必要な食品については、医師と相談のうえ家庭で摂取し、次回の対応見直しの際に解除できるようご協力ください。  
 ● 学校における日常の取り組み及び緊急時の対応に活用するため、本表に記載された内容を教職員全員及び救急搬送時等の関係機関で共有することに同意します。

保護者署名: \_\_\_\_\_