

平成 年 月 日

主治医・保護者の皆様へ

〇〇小学校（中学校）長 〇〇〇〇

学校生活管理指導表の提出について（お願い）

本校では、食物アレルギーがあり、学校生活において管理や配慮が必要なお子さまに、より健康で安心できる学校生活を送ることができるための対応を、保護者の方と一緒に考えていきたいと思っております。

その適切な管理や配慮を行うためには、主治医の皆様の診断に基づいた情報を把握する必要があります。

つきましては、別添の「学校生活管理指導表」を提出していただきますよう、よろしくお願い申し上げます。

学校生活管理指導表の記載方法について

- 主治医の方へ
- ① アナフィラキシーの既往の歴（あり・なし）欄に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、子どもの現在の状況の口の欄に✓を記入してください。
  - ③ 診断根拠  
原因食物と診断した根拠を①～③から選び、該当欄に○を記入してください。  
長期休業時には、②食物負荷試験についてもご検討ください。
  - ④ 学校生活上の留意点  
学校生活における管理・配慮の必要性について該当欄に✓を記入してください。  
「E その他の配慮」の欄については、保護者の方と学校が話し合いを行う上で、配慮すべきことなどを具体的に記入ください。

- ⑤ 緊急連絡先  
保護者の方の緊急連絡先をご記入ください。特にアナフィラキシー既往歴がある場合は、記入漏れがないようにお願いします。
- ⑥ 記載日、医師名、医療機関名をご記入ください。  
緊急搬送先医療機関が異なる場合は、保護者と相談の上御記入ください。  
《保護者の方へ》
- ⑦ 緊急時の対応のため、本表に記載された情報を全職員で共有する必要があります。同意の上、保護者の署名をお願いします。

必要に応じて、保護者の方を通して、学校からより詳細な情報や指導を求められることもあります。その際のご協力もよろしくお願い申し上げます。