学校生活管理指導表（食物アレルギー・気管支喘息用）

記載日　　平成　年　月　日

氏名	（男・女）	平成　年　月　日生（　歳）

診断名　1. 食物アレルギー　2. 気管支喘息 その他の診断名	**医療機関名** **医師名**　印

【1. 食物アレルギー】

1. 原因食物と診断根拠　{該当に○を付け、( )に具体名を記入してください}

・鶏卵[　]　・牛乳、乳製品[　]

・小麦[　]　・そば[　]　・ピーナッツ[　]

・種実類、木の実類(　)[　]　・甲殻類(エビ、カニ)(　)[　]

・果物類(　)[　]　・魚類　(　)[　]

・肉類　(　)[　]　・その他　(　)[　]

【診断根拠】{上記[ ]に診断根拠番号を記入してください}

①症状と既往歴　②IgE抗体等陽性　③皮膚テスト陽性　④食物負荷試験陽性

2. アナフィラキシーの既往（　有　無　）　{有の場合は、状況を記入してください}

3. 学校生活上の留意点　（該当に○を付けてください）

【給食】

・管理必要（管理方法　）

・管理不要　・その他(　)

【食物を扱う授業や活動】

・管理必要（管理方法　）

・管理不要　・その他(　)

【その他、運動や学校生活、校外学習等】

(　)

4. 摂取後の症状が出現した場合の対処方法及び緊急時の対応

【2. 気管支喘息】

1. 喘息を起こす原因物質　{該当に○を付け( )に具体的に記入してください}

・ダニ　・ハウスダスト　・動物の毛やフケ(　)　・花粉(　)

・かび　・その他(　)

2. 発作の重症度　{該当に○を付けてください}

・間欠型　・軽症持続型　・中等症持続型　・重症持続型

3. 学校生活上の留意点　{該当に○を付けてください}

【運動(体育・部活動等)】

・管理必要（管理方法　）

・管理不要　・その他(　)

【その他、学校生活、校外学習等】

(　)

4. 症状が出現した場合の対処方法及び緊急時の対応

※　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で共有することに同意しますか。

1. 同意する
2. 同意しない

保護者署名

平成21年3月　奈良県教育委員会作成