

2-3 管理指導表の取り扱い

管理指導表には児童生徒の重要な個人情報に記載されていますので、学校での管理には十分注意するとともに、全教職員で共通理解するようにしましょう。

保護者の同意欄

アレルギー性鼻炎 (あり、なし)	病型・治療 Ⅱ 病型 1. 過労性アレルギー性鼻炎 2. 季節性アレルギー性鼻炎 (花粉症) 主な症状の時期: 春、夏、秋、冬 <hr/> Ⅲ 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. 皮下免疫療法 (ダニ・スギ) 4. その他 ()	学校生活上の留意点 Ⅳ 課外活動 1. 管理不要 2. 管理必要 <hr/> Ⅴ その他の記録・管理事項 (自由記述)	記載日 年 月 日 医師名 医療機関名
	学校における日常の取組及び緊急時の対応に活用するため、本票に記載された内容を学校の全教職員及び関係機関等で共有することに同意します。 保護者氏名		

管理指導表の裏面には、「学校における日常の取組及び緊急時の対応に活用するため、本票に記載された内容を学校の全教職員及び関係機関等で共有することに同意します。」という欄が設けられているため、本欄を用いて、保護者の意思を確認しましょう。

緊急時連絡先について

【緊急時連絡先】	★保護者
	電話：
★連絡医療機関	
医療機関名：	
電話：	

食物アレルギー・アナフィラキシー、気管支ぜん息が「あり」の場合、緊急の対応が必要となることもあるため、必要と考えられる児童生徒に関しては、医師が「緊急時連絡先」欄の連絡医療機関を記入します。また、保護者にも連絡先を確認し、緊急時には必ず連絡が取れるように確認しましょう。