

健康管理票

年 組 番 名前 _____

診断名 所見等						
通院状況	【 治療中 ・ 経過観察中 ・ 寛解 ・ _____ 】 通院の頻度は【 _____ 年 ・ 月 ・ 週 に _____ 回 】					
処方内容	薬品名	用量	用法	薬品名	用量	用法
	服用の注意 副作用等					
頓用薬に ついて	①薬品名・1回量 ②使用判断基準					
日常生活 の配慮点	授業(体育については裏面) ・ 部活動 ・ 登下校 等					
学校行事 の配慮点	体育祭 ・ 校外学習 ・ 宿泊行事 等					
緊急時の 対応	①判断基準 ②具体的対応					

_____ 年 月 日

医療機関名

診察医師

体育の授業で必要な配慮について

1. チェックのついている種目への参加についてご記入ください

内容	○ 可 △ 条件付き可 × 不可	条件や配慮点など
<input type="checkbox"/> バスケットボール	○ ・ △ ・ ×	
<input type="checkbox"/> バレーボール	○ ・ △ ・ ×	
<input type="checkbox"/> ハンドボール	○ ・ △ ・ ×	
<input type="checkbox"/> ソフトボール	○ ・ △ ・ ×	
<input type="checkbox"/> サッカー	○ ・ △ ・ ×	
<input type="checkbox"/> バドミントン	○ ・ △ ・ ×	
<input type="checkbox"/> テニス	○ ・ △ ・ ×	
<input type="checkbox"/> 卓球	○ ・ △ ・ ×	
<input type="checkbox"/> マット運動	○ ・ △ ・ ×	
<input type="checkbox"/> 水泳	○ ・ △ ・ ×	
<input type="checkbox"/> 陸上競技 (長距離を含む)	○ ・ △ ・ ×	
<input type="checkbox"/> その他	○ ・ △ ・ ×	

2. 「条件付きで可」・「不可」の場合の期間について

(_____ 年 _____ 月 _____ 日 から _____ 年 _____ 月 _____ 日 まで)
【 _____ 週程度 ・ _____ か月程度 ・ 今年度 ・ 在学中 】 の見込み

3. その他可能な運動や特別に行った方がよい運動があればご記入ください

(_____)