

主治医様

大阪府立長吉高等学校長

学校生活管理表記入のお願い

平素より本校生徒の健康面について、格別のご高配を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、貴院でお世話になりました生徒につきまして、お手数ですが学校生活(体育授業等)で配慮が必要な場合は下記の「学校生活管理表」にご記入いただきますようお願い申し上げます。

学校生活管理表

年 組 番 名前

1. 診断名

2. 治療の状況 ○印をつけてください。

<通院頻度>

- ・毎日 ・1回/週 ・隔週 ・2回/月
・その他()

3. 学校生活管理指導表における指導区分

A~Eに○印をつけてください。

- A: 在宅医療・入院が必要 B: 登校はできるが運動不可 C: 軽い運動は可
D: 中等度の運動も可 E: 強い運動が可

4. 体育・行事における制限

期 間 令和 年 月 日 から 週間

5. 運動強度の制限

不可下限に× 可能上限に○

強度	自覚的強度	運動例	心拍数	Mets	学校行事
90%↑	もうだめ、全身がしびれる	全力疾走、競泳	180-200	15以上	スポーツ大会
80%	10分以上連続で続けられない	球技の試合、ダッシュ、はやく泳ぐ	160-179	11-14	
70%	汗をかき、充実感がある	球技の練習、ジョギング、ゆっくり泳ぐ	140-159	7-10	
60%	少し汗ばみ、身体がほぐれる感じ	速歩、準備体操、水中歩行	120-139	5-6	
40%	汗はでない、ずっと続けられる	普通の歩行、柔軟体操	100-119	3-4	遠足 社会見学
20%	まるで物足りない	ゆっくり歩き、座位・臥位での軽運動	80-99	2	
10%↓	座学・見学		80以下	1	見学

注意事項

令和 年 月 日

医療機関名

担当医

印