

提出日：令和 年 月 日

主治医 様

大阪府立長吉高等学校 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、学校生活(体育授業等)で配慮が必要な場合は、お手数ですが下記の「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

診断名

1. 治療の状況(通院頻度)

毎日 週1回程度 隔週(月2回程度) 月3回程度
 その他 []

2. 学校生活管理指導表における指導区分

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:中等度の運動も可能 E:強い運動が可

3. 体育・行事における制限

期間：令和 年 月 日から 週間

4. 運動強度の制限 ※表の左側太枠欄に、参加可能は○、参加不可は×をご記入ください

参加可否	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
	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	社会見学
	10%	座学・見学				見学

特記事項

令和 年 月 日

医療機関名

主治医

印