

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       1日/週       隔週       2回/月  
 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

不可に「X」 可能に「O」		強度	自覚的強度	運動例	心拍数	Mets	学校行事	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	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	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	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		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	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		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	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		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	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	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	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	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10%	座学・見学					見学

注意事項

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

令和 年 月 日

医療機関名

主治医

印