

個人カルテ

〇〇中学校

電話番号 ( )

(秘)

名前	性別	生年月日		住所			
主なアレルギー疾患	気管支喘息	アトピー性皮膚炎	アレルギー性鼻炎	アレルギー性結膜炎	食物アレルギー	アナフィラキシー	その他

	名前	続柄	電話番号 連絡先	医療機関名
1			電話番号	
2			携帯番号	
3			主治医名	
4			診療科	

※優先順位で記入

緊急時の連絡の優先順位と確実に連絡が取れる方法を事前に確認する。

緊急時の連絡方法等前もって確認しておく。

小学校の状況	
保護者からの聞き取りとともに、小学校との引継ぎを十分に行い、症状・対応及び配慮事項を具体的に記載する。	症状と応急手当
緊急時	保護者との面談をとおして、医師による指示事項をもとに詳しく話を聞くとともに、学校でできる範囲の対応について、理解を得た上で万全を期するようにする。

	学年	1年生		2年生		3年生	
	組・部活動	組	部	組	部	組	部
	担任名・顧問名						
学校における配慮	①掃除当番・飼育当番	<p>担任名・顧問名を記すことにより、具体的な対応等の引継ぎ及び連携がスムーズに行えるようにする。</p> <p>学校における配慮事項については、生徒の状況に応じ、項目名①～⑪を適宜追加変更し、具体的な対応・指導について記入する。</p>					
	②体育・運動会の参加						
	③校外学習						
	④宿泊行事						
	⑤学校への持参薬						
	⑥薬等の保管場所						
	⑦学校給食の配慮						
	⑧調理実習						
	⑨本人への指導						
	⑩他の生徒への指導						
	⑪給食当番						
	⑫部活動						