

# 学校生活管理指導票（心臓用）

岐阜県医師会・岐阜県学校保健会

**学校で記入**（この用紙は小学校から高校まで続けて使用します。異常なし・管理不要であっても、進学時には引継ぎをお願いします。）

| 氏 名      | ( 男 ・ 女 )                                    |          | 生年月日   | 年 | 月 | 日 |
|----------|----------------------------------------------|----------|--------|---|---|---|
| 小 学 校    |                                              | TEL. - - | 運動部活動： |   |   |   |
| 中 学 校    |                                              | TEL. - - | 運動部活動： |   |   |   |
| 高 等 学 校  |                                              | TEL. - - | 運動部活動： |   |   |   |
| 心電図検査の結果 | (小1・小4・中1・高1)の検査で心電図所見（ ）と判定され、医療機関受診となりました。 |          |        |   |   |   |

## 医療機関で記入

【診断区分】 先天性心疾患・不整脈・川崎病・その他

【心臓手術の既往】 有 ・ 無

|     | 疾 患 名 | 指導区分 | 運動部活動 | 記入年月日 | 医 療 機 関 ・ 担 当 医 師 名 |
|-----|-------|------|-------|-------|---------------------|
| 初診時 |       |      | 可 ・ 禁 | ・ ・   |                     |
| 変更1 |       |      | 可 ・ 禁 | ・ ・   |                     |
| 2   |       |      | 可 ・ 禁 | ・ ・   |                     |
| 3   |       |      | 可 ・ 禁 | ・ ・   |                     |

コメント（既往症や手術の年月日、病院名などについて記入してください）

【記入上の注意】 **異常のない人は 管理不要(N)です**

---



---



---



---

疾患名は原則として日本語で記入してください。

指導区分はA～Eまたは管理不要(N)です

A：在宅医療か入院が必要 B：登校は可だが運動は不可

C：軽い運動は可 D：中等度の運動も可 E：強い運動も可

受診チェック欄

|     |   |   |   |   |   |   |
|-----|---|---|---|---|---|---|
| 小学校 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|-----|---|---|---|---|---|---|

|     |   |   |   |
|-----|---|---|---|
| 中学校 | 1 | 2 | 3 |
|-----|---|---|---|

|     |   |   |   |
|-----|---|---|---|
| 高 校 | 1 | 2 | 3 |
|-----|---|---|---|

受診したら ■ に塗りつぶしてください。次回受診学年 ▼ のように半分塗ってください。