

錦江幼稚園におけるアレルギー疾患生活管理指導表(その他疾病)

◎この生活管理指導表は園生活において特別な配慮や管理が必要になった場合に限り作成して下さい。

名前 _____ 性別(男・女) _____ 生年月日 _____ 年 月 日生(_____ 歳 _____ ヶ月) _____ クラス(_____ 組)

疾病(アレルギー性鼻炎、食物アレルギー、結膜炎、喘息、アトピーは除く) (あり・なし)

病名・病型・治療

A 病名
(_____)

B 病型
(_____)

C 治療
(_____)

園生活の留意点

A 屋外活動
1 管理不要 2 保護者と相談し決定

B その他の配慮・管理事項(自由記載)

記載日 _____ 年 月 日 医師名 _____ 医療機関名(_____)

(園側受理日) _____ 年 月 日