様式３－２（在校生）・2024 年度

在校生全員提出
提出期限：　月　日

＜別紙＞食物アレルギー等に関する確認書

年　組　番　名前

①から順に該当箇所へ「○」を記入してください。（①の疾患名および③は記述式）

①

食物アレルギーが		ない
		ある

➡ ない方はこれで終了です。

➡ **②**

	給食に出ない 13 品目のコンタミネーションが不可の場合も含む 次は③へ、その後④又は⑤へ
	給食に出ない 13 品目である 次は③へ、その後⑤へ

食物アレルギー以外の食事制限がある疾患名

例：乳糖不耐症、1 型糖尿病　など

（　　）

次は③記入後、④又は⑤へ

③ ●食品名（アレルゲン等）

□（アレルゲンの付着の可能性があるので）小魚・海藻類は食べません
□（アレルゲンの付着の可能性があるので）筒切りの魚は食べません

④ 学校や担任の配慮や確認が必要

※基本は所定の書類の提出と、毎月の学校とのやり取りが必要になります。

	1. 卵の除去食を希望します
	2. そのままかけて食べるマヨネーズ（卵入り）は食べません
	3. 乳の除去食を希望します
	4. そのまま食べる乳製品（チーズ・バター・ヨーグルトなど）は食べません
	5. 飲用牛乳の欠食を希望します
	6. 小麦の一部の除去食を希望します
	7. 給食の全欠食（家庭から弁当持参）を希望します
	8. 副食（おかず）の欠食（家庭からおかずを持参）を希望します
	9. 主食の欠食を希望します　□パンとごはん　□パンのみ　□ごはんのみ
	10. 除去食対象以外のアレルギーがあるので、入っている献立は食べません ＊アレルゲンが入っている献立を欠食
	11. その他（　　） ＊食物アレルギー以外の食事制限があり、何らかの配慮が必要な場合のみ、その内容を記入してください

⑤ 学校や担任の確認は不要

	1. アレルゲンとなる食品を自分で取り除いて、給食を食べます （取り除いていることを、学校や担任が確認しなくてもよい）
	2. 給食の配慮は不要です 但し、調理実習や校外学習での配慮は必要です
	3. 学校生活で配慮は不要（給食や調理実習、校外学習など）です

※1.～3.の場合は、給食に関して書類の提出は不要です
ただし、1.と 2.の場合、学校生活に関して書類の提出を求める場合があります
※なお、食物アレルギー等に関して、連絡帳等で担任と直接のやり取りはできません
必要な場合は上述「学校や担任の配慮や確認が必要」欄にチェックをしてください

エピペンを処方されて	□　いる　＊別途連絡します	□　いない	□　まだわからない