

様 式 5

令和 年 月 日

食物アレルギーについての申出書及び確認事項

学 校 長 あ て

小学校

保護者名（申出者）

年 組 児 童 名

☆申出内容（面談時に学校側と相談の上、ご記入いただきます）

- ☐ 卵の除去食
- ☐ 乳の除去食
- ☐ 小麦の一部除去食（①うどん②チャンポン麺③そうめん④ワンタン⑤ラビオリ⑥クリームシチュー⑦クリームスープ）
- ☐ 「全欠食」・・・給食は食わず、毎日お弁当を持参
- ☐ 「副食欠食」・・・主食と牛乳だけ食べ、おかずは持参
- ☐ 「パン欠食」・・・パンは食わず、パンの日はパンの代替を持参
*パンは「乳・小麦」を含みます。デニッシュパンとパーカーパンは「乳・小麦」に加えて「大豆」も含みます。
*年に数回「乳」を含まないパンが提供されることがありますが、パン欠食児童は食べることができません。
- ☐ 「ご飯欠食」・・・ご飯は食わず、ご飯の日はご飯の代替を持参
- ☐ 「飲用牛乳欠食」
- ☐ 上述以外のアレルギーの原因となる食品の欠食 *家庭からの代替持参可
食品名（ ）
- ☐ コンタミネーションでも症状が出る 食品名（ ）
- ☐ 加工食品の配合表を希望する

1) アレルギーの原因となる食品 *チェックした項目の（ ）内にも○をつけてください

- ☐ 卵 （ 生（マヨネーズ含む） ・ 加熱している卵 ）
*給食では十分加熱し、半熟状態では提供しません。「生」はクラスでかけるマヨネーズ類のみです。
- ☐ 乳 （ 飲用牛乳 ・ 乳製品（チーズ、バター、ヨーグルト等） ・ 調理した牛乳や乳製品 ）
- ☐ 小麦粉 ・ 大豆 ・ ごま その他（ ）
- ☐ 小魚・海藻類（アレルゲンとなるものの付着の可能性があるため）

2) フライ油について：アレルギーの原因となる食品を揚げた後の油で揚げた物は食べることが

- ☐ できる ☐ できない → 食品名（ ）

3) アレルギー検査を受けたことがありますか

- ☐ いいえ ☐ はい → 最終検査時期（ ） 検査結果：陽性の食品（ ）

4) 食物アレルギーでの受診経過（医療機関や時期）についてご記入ください

〈時期〉 年 月～ 年 月 〈医療機関名〉

〈時期〉 年 月～ 年 月 〈医療機関名〉

5) 食物アレルギーでの受診医療機関名

医療機関名 (主治医)

所在地および電話番号

6) 万一食べた時の症状（初期症状からの経過の変化等）

7) 普段アレルギー症状がでた場合の対処方法

8) アレルギーの食品が皮膚についた時の対処法と症状（医師の指示より）

9) 給食当番について

- ☐ 牛乳当番はさけてほしい
- ☐ アレルギーの食品を含む日のおかずの当番はさけてほしい
- ☐ どれでもできる

10) 食事の後の運動で症状を発症したことが ☐ある ☐ない

11) 学校に持参している薬 ☐ある ☐ない
「ある」場合 名称（ ）所持・保管場所（ ）

12) 家庭での除去食の取り組み（具体的にどの食品をどのように除去しているかご記入ください）

13) 緊急連絡先（優先順位で記入、電話番号と所在名称・児童との続柄）

① 名前	児童との続柄
自宅電話番号	携帯番号
勤務先名称	勤務先電話番号
② 名前	児童との続柄
自宅電話番号	携帯番号
勤務先名称	勤務先電話番号

14) その他

注 1：アレルギー除去食を申し出る際には、継続的に治療・指導を受けている医師（主治医）が記入した「学校生活管理指導表」を添付してください。
状況によりアレルギー専門医に受診をお願いすることがあります。

注 2：この申出書および上述（注 1）の書類は毎年提出してください。

注 3：本書式は、ご家庭の方（保護者）が記入してください。