

令和〇年〇月〇日

〇年生保護者 様

羽島市立〇〇〇学校
校長 〇〇 〇〇

令和〇年度 学校生活管理指導表（アレルギー疾患用）の活用
および学校給食に関わるアレルギー調査について

日頃は、本校の教育活動にご理解とご協力をいただき、誠にありがとうございます。

見出しのことについて、日本学校保健会より、アレルギー疾患の子どもに対して学校が医師の指示に基づき、保護者の理解を得ながら必要な教育上の配慮を行うことができるような仕組みづくりを進めていくという提言がなされております。

また、食品等に対するアレルギーは、学校給食においても大きな問題となっており、担任をはじめすべての教職員が、お子様のアレルギーについて正確に理解し、適切に対応することが求められています。

つきましては、令和〇年度用としてお子様のアレルギー疾患と、学校生活管理指導表（アレルギー疾患用）の活用の希望について調査します。**別紙用紙にご記入いただき、〇月〇〇日（〇）までに学級担任に提出してください。**なお、アレルギー疾患の中には、症状が軽減する場合や、新たに発症する場合もあるため、毎年この調査を行いますのでよろしくお願い致します。

「学校生活管理指導表（アレルギー疾患用）」の活用に該当する生徒

- ・症状の増悪予防等のために、持参した内服薬やエピペン[®]を学校が保管したり、発作の予防、発作時の対応について特別に配慮が必要であったりする生徒
- ・学校生活において、特定の活動を制限したり、原因物質を除去したりする必要がある生徒
- ・食物アレルギー誘発防止のために学校給食をはじめ、学校が提供する食事等について何らかの対策が必要な生徒
- ・その他、上記以外で対応が必要な生徒

※裏面の見本を参照ください。

なお、「学校生活管理指導表（アレルギー疾患用）」は、希望された方に、後日配付します。かかりつけ医にご相談され、医師に記入していただけてください。

また、「学校生活管理指導表」の記載に要する費用については、保護者の皆様のご負担となりますので、ご了承ください。

アレルギー疾患についての調査

年 組 番 生徒氏名

保護者氏名



問1 現在、お子さんはアレルギー疾患で、病院にかかったり症状がでたりしていますか。

はい ・ いいえ → (「いいえ」と答えた方はここで終了です)

↓ 該当の内容にあう番号に○をつけてください。

- | | | | |
|-----------------|--------|----------------|----|
| 1 気管支ぜん息に関わる | こと | 2 アトピー性皮膚炎に関わる | こと |
| 3 アレルギー性結膜炎に関わる | こと | 4 アナフィラキシーに関わる | こと |
| 5 食物アレルギーに関わる | こと | 6 アレルギー性鼻炎に関わる | こと |
| 7 その他のアレルギーに関わる | こと () | | |

①お子さんが学校生活を送る上で、学校で配慮してほしいことがありますか。特に配慮してほしいことがあれば、簡単に内容をご記入ください。

ある ・ ない

【内容】

②「学校生活管理指導表 (アレルギー疾患用)」の活用を希望しますか。

希望する ・ 希望しない

問2 食物アレルギーのあるお子さん (問1の「5」に○をつけられた方) にお尋ねします。

①原因食物は何ですか。

- | | | | | | | | | |
|-----|------|---------|---------|-----|------------|------|-----|------|
| えび | かに | 小麦 | そば | 卵 | 乳 (牛乳・乳製品) | 落花生 | あわび | いか |
| いくら | オレンジ | カシューナッツ | キウイフルーツ | 牛肉 | くるみ | ごま | | |
| さけ | さば | 大豆 | 鶏肉 | バナナ | 豚肉 | まつたけ | もも | やまいも |
| りんご | ゼラチン | パイナップル | その他 () | | | | | |

※牛乳アレルギーのお子さんは、給食の牛乳をカットすることができますので、その場合は、学校生活管理指導表 (アレルギー疾患用) の提出をお願いいたします。

②給食にアレルギー食品が出た場合の対処法を教えてください。

- ・ 除去する (食べない)
- ・ 代食を持ってくる (自己管理 ・ 職員室保管)
- ・ その他 ()

③給食内容が詳しく分かる「材料表 (裏面参照)」は必要ですか。

必要である ・ 必要でない

〇月〇〇日 (〇) までに学級担任に提出してください。