

学校における食物アレルギー対応申請書(様式1) 【記入の手引き】

【解説番号】

おもて

うら

学校における食物アレルギー対応申請書 様式1

申請日 令和 年 月 日

ふじみ野市立_____学校 校長あて ふりがな

年 組 番 児童生徒名

保護者名 _____

電 話 _____

※現小6の場合 進学予定中学校 _____ 中学校

【食物アレルギーについてお聞きします】

1 食物アレルギーはありますか。(全員回答)

<input type="checkbox"/> ない	→4へ進んでください。
<input type="checkbox"/> ある	→2~3を記入してください。

2 原因となる食物の選択肢に○をつけてください。

1. 鶏卵(生卵・加熱卵)	6. 甲殻類(すべて・エビ・カニ)
2. 牛乳・乳製品	7. 木の葉類(すべて・クルミ・カシュー・アーモンド)
3. 小麦	8. 果物類()
4. ソバ	9. 魚類()
5. ビーナッツ	10. 肉類()
	11. その他1(具体的に記入:)
	12. その他2(具体的に記入:)

3 アナフィラキシーショックや薬の処方についてお答えください。

(1)アナフィラキシーショックの有無 ある ない

(2)アドレナリン自己注射薬(エピペン®)処方の有無 ある ない

(3)内服薬・吸入薬処方の有無 ある ない

【給食についてお聞きします】

4 食物アレルギー・疾病などの理由により、給食での対応を希望しますか。(全員回答)

<input type="checkbox"/> 希望しない	→1で「ある」を選択し、「希望しない」場合は、理由を記入してください。 ◎理由
<input type="checkbox"/> 希望する	

4-1 どのような対応を希望しますか。以下に○をつけ、下の欄(4-2)に理由を記入してください。

<input type="checkbox"/> 資料提供① (アレルギー食品対象表)
<input type="checkbox"/> 資料提供①② (アレルギー食品対象表と食物アレルギーチェックリスト)
<input type="checkbox"/> 食物アレルギー対応食(卵・乳除去食) ※裏面の5~7もご記入ください。提供は原則小学生まで。(卵・乳以外のアレルギーがある場合は、資料提供①アレルギー食品対象表と②アレルギーチェックリストも配付します)
<input type="checkbox"/> 牛乳(コーヒーマルク、飲むヨーグルトも含む)からお茶への代替
<input type="checkbox"/> その他(具体的に記入: (例)学校給食栄養一覧表(炭水化物量・脂質量))

4-2 対応を希望するのは、どのような理由からですか。

<input type="checkbox"/> 食物アレルギーのため	※医師が記入する「学校生活管理指導表」を提出してください。 上記2の原因となる食物は、学校生活管理指導表の内容と一致させてください。
<input type="checkbox"/> 疾病のため(具体的に記入: (例)乳糖不耐症)	※お茶への代替を希望する場合は、医師が証明した診断書を提出していただきます。

【食物アレルギー対応食の提供を希望する方は、裏面も記入してください。】

【食物アレルギー対応食の提供を希望する方のみ、5~7を記入してください。】

5 卵・乳の摂取後に起こるアレルギー症状を記入してください。

食品名	症状
卵 (具体的症状)	
乳 (具体的症状)	

**6 アレルゲンを含む食品について、家庭でのお子さんへの対応を記入してください。
(家庭での調理上の工夫、気を付けている事など)**

7 食物アレルギー対応食(卵・乳除去食)の提供を希望する場合は、次の項目すべてについて承諾していただき、□にレ印を入れてください。保護者の方の署名もお願いします。

【希望できる対象者について】

食物アレルギー対応食の提供は、原則、小学生までとなります。

卵か乳または卵と乳の両方に食物アレルギーがあります。

卵か乳の食物アレルギーについて、医師による治療や指示を受けており、家庭でも原因食品の除去を実施しています。

【食物アレルギー対応食(卵・乳除去食)の内容について】

対応食(卵・乳除去食)は、小学校献立になります。

対応食(卵・乳除去食)は、おかわりできません。

対応食(卵・乳除去食)は、卵と乳のみを除去した内容となります。

対応食は給食センターのアレルギー専用調理室で調理しますが、基本食の調理を同じセンター内で行っています。卵と乳の痕跡に起因する微量混入(コンタミネーション)について、完全に排除することはできません。

対応食(卵・乳除去食)は、卵と乳以外のアレルゲンは除去していません。卵と乳以外のアレルゲンが含まれたおかず等が専用ランチジャーに入った状態で提供されますので、喫食する際にそのアレルゲンを含むおかず等を判別する必要があります。

保護者は事前にアレルギー資料に基づき、各日の献立について喫食の判断を行い、その内容を必ず学校に提示することが必要となります。なお、少量摂取できる食品でも給食では食べない判断となります。また、食べない判断をしたおかず等がある場合には、学級担任と児童が一緒に取り除きますので、代わるものを家庭から持参してください。

以上、上記について理解し承諾した上で、アレルギー対応食(卵・乳除去食)の提供を申請します。

保護者署名 _____

1 全員記入してください。(解説番号①②⑤は必ず記入してください)

- ①: 学校名、申請日(就学時健康診断受診日)を記入
児童生徒の学年・氏名(ふりがな)、保護者氏名、電話番号(日中の連絡先)を記入。
- ②: 【設問1】食物アレルギーはありますか。⇒「ない」または「ある」に○をつける。
- ⑤: 【設問4】食物アレルギー・疾病などの理由により、給食での対応を希望しますか。
⇒「希望しない」または「希望する」に○をつける。



「希望する」に○をつけた方は、次の設問にも記入をお願いします。

- 【設問4-1】 どのような対応を希望しますか。**
⇒「資料提供①」、「資料提供①②」、「食物アレルギー対応食」、「牛乳からお茶への代替」、「その他」のいずれかに○をつける。
「その他」の場合は、(例)になって具体的に記入する。
- 【設問4-2】 対応を希望するのは、どのような理由からですか。**
⇒「食物アレルギーのため」または「疾病のため」のいずれかに○をつける。
疾病の場合は、(例)になって具体的に記入する。

2 食物アレルギーがある場合

※【1 全員記入してください】に加えて、下記の設問も記入してください。

③:【設問2】原因となる食物の選択肢に○をつけてください。

⇒学校生活管理指導表に合わせて該当する食物に○をつけ、()内に詳細な食品名を記入する。
明記されていない食品については、その他の()内に記入する。

《ふじみ野市の学校給食で使わない食材》 ※これらの食材は給食の調理に使用しません。

そば・ピーナッツ・牛肉・生魚・いくら・加熱しない野菜(果物を除く)・キウイフルーツ・生山芋・生長芋

④:【設問3】アナフィラキシーの発作や薬の処方についてお答えください。

⑤:【設問4】食物アレルギー・疾病などの理由により、給食での対応を希望しますか。

⇒「希望しない」または「希望する」に○をつける。

希望しない場合

※「希望しない」場合は、その理由を()内に記入する

(例)通常の献立表の情報で確認が足りる

給食においては食物アレルギー対応の必要がない(原因食品が出ない) など

希望する場合

※【設問4-1】【設問4-2】の設問にも記入する。

資料提供①、②とは？

・資料提供①(アレルギー食品対象表)

個別申請をしたアレルゲンが、どの食品(加工品、調味料含む)に含まれるかを明記。

(見本)※抜粋	日	曜	献立名	食品名	可食量(g)	アレルゲン	備考
1	水		バターロール	バターロール	50	卵	
			ラビオリスープ	鶏ガラ	10	卵	
2	木		にんじんおかかごはんの具	ちりめんじゃこ	2.00	エビ	まれに微量混入あり
						カニ	まれに微量混入あり
						タコ	まれに微量混入あり

・資料提供②(アレルゲンチェックリスト)

市で申請のあるすべてのアレルゲンが、どの食品(加工品、調味料含む)に含まれるかを明記。

(見本)※抜粋	料理番号	料理名	食品番号	食品名	可食量(g)	小麦	卵	乳
00106	あんかけうどん		09017B	だし昆布	0.45			
			10384A	なると(160g)	7.20	●	●	
			17007E	醤油	9.00	●		
00673	杏仁豆腐		15280A	杏仁豆腐缶詰	15.00			●

3 食物アレルギー対応食を希望する場合 (解説番号⑥⑦⑧も記入してください)

※申請書(様式1)の裏面も記入してください。

⑥:【設問5】卵・乳の摂取後に起こるアレルギー症状を記入してください。

⇒該当する食品について、具体的な症状を記入する。

⑦:【設問6】アレルゲンを含む食品について、家庭でのお子さんへの対応を記入してください。

⇒家庭での調理上の工夫や、食事をする時に気をつけている事などがあれば記入する。

⑧:【設問7】食物アレルギー対応食(卵・乳除去食)の提供を希望する場合は、次の項目すべてについて承諾していただき、口にレ印を入れてください。保護者の方の署名もお願いします。

⇒食物アレルギー対応食の提供内容に関する項目を承諾の上、対応食を希望される場合は保護者欄に署名する。