（様式２）

平成　　年　　月　　日

㊙ **食物アレルギー調査票（保護者記入用）**　　大阪市立　　学校

年　組　番　名前	男・女

1　食物アレルギーと診断されたのはいつですか？　（　　歳　　ヶ月頃）

2　医療機関の最終受診はいつですか？　　（平成　　年　　月）

3　学校生活管理指導表は提出していますか？　　（　はい　・　いいえ　）

＊児童生徒の成長発達と事故防止のため、対応は医師の診断を基に行います。

4　原因食品は何ですか？

原因食品 該当するもの全てに○をつけてください。	卵・乳・小麦・そば・落花生・えび・かに 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・ゼラチン・大豆・鶏肉・バナナ・ 豚肉・まつたけ・もも・やまいも・りんご その他（　　）
特記事項	

5　どのような症状がでますか？

6　ごく微量（コンタミネーション）でもアレルギー症状を引き起こす可能性はありますか？
（　ある　・　ない　）特記事項：

7　アナフィラキシーをおこしたことがありますか？　　（　ある　・　ない　）
特記事項：

8　運動後に症状が出たことがありますか？　　（　ある　・　ない　）
特記事項：

9　現在の治療状況を教えてください。

（　　）

治療・対処法	有無	学校への持参
内服薬	あり・なし	持参する・持参しない
吸入	あり・なし	持参する・持参しない
エピペン	あり・なし	持参する・持参しない

１０　家庭では除去食をしていますか？　　（　している　・　していない　）

H27.11.変更　　**裏面あり**

１１　給食の対応について

① 除去食(献立表に表示しているもの)を希望しますか？　　（　希望する　・希望しない　）

② 原因食品を含む献立があるとき、弁当（全食・一部）の持参を希望しますか？
（　希望する　・希望しない　）

③ 原因食品が入っている献立のときは自分で除去し、食べることができますか？
（　できる　・できない　）

④ 飲用牛乳・パン・米飯・副食を停止しますか？
（　停止する　・停止しない　）

停止する給食			
飲用牛乳	パン	米飯	副食

⑤　給食当番で必要な配慮はありますか？　　（　ある　・　ない　）

（　　）

１２　学校行事（宿泊行事、工場見学等)、学習（調理実習、栽培活動等）で配慮を要することがあればお書きください。

（　　）

＊その他連絡しておきたいことなど

＊学校における日常の取り組み及び緊急時の対応に活用するため、記載された内容を全教職員で共有すること、また、必要に応じて教育委員会等関係機関に伝えることに同意します。

平成　　年　　月　　日

保護者署名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

記　入　例

（様式２）

平成　　年　月　日

㊙ **食物アレルギー調査票（保護者記入用）**　　大阪市立　　○○　　学校

2年　**1**組　　名前　**大阪　太郎**	男・女

1　食物アレルギーと診断されたのはいつですか？　（　**2**歳　　ヶ月頃）

2　医療機関の最終受診はいつですか？　（平成　**28**　年　**2**月）

3　学校生活管理指導表は提出していますか？　（ はい ・ いいえ ）

＊児童生徒の成長発達と事故防止のため、対応は医師の診断を基に行います。

4　原因食品は何ですか？

原因食品 該当するもの全てに○をつけてください。	卵　乳　小麦・そば・落花生・えび・かに 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・ゼラチン・大豆・鶏肉・バナナ・豚肉・まつたけ・もも・やまいも・りんご その他（　　）
特記事項	**学校給食用パンに含まれる量の乳は可（H27.7 月負荷テストで確認済み）**

5　どのような症状がでますか？

じんましん、 まぶたがはれる
呼吸困難

今まで現れた症状をわかりやすく書いてください。

6　ごく微量（コンタミネーション）でもアレルギー症状を引き起こす可能性はありますか？
（　ある　・ ない ）特記事項：**原材料に使用している場合は不可。確認して連絡します。**

7　アナフィラキシーをおこしたことがありますか？　（ ある ・ ない ）
特記事項：**4歳の時に市販菓子で。病院受診した。それ以後はない。**

8　運動後に症状が出たことがありますか？　（　ある　・ ない ）
特記事項：

9　現在の治療状況を教えてください。

年２回程度受診し、負荷テストを受けている。

治療・対処法	有無	学校への持参
内服薬	あり　なし	持参する　持参しない
吸入	あり　なし	持参する・持参しない
エピペン	あり　なし	持参する・持参しない

１０　家庭では除去食をしていますか？　（ している ・ していない ）

H27.11.変更　　裏面あり

１１　給食の対応について

① 除去食(献立表に表示しているもの)を希望しますか？　　（ 希望する ・ 希望しない ）

② 原因食品を含む献立があるとき、弁当（全食・一部）の持参を希望しますか？
（ 希望する ・ 希望しない ）

③ 原因食品が入っている献立のときは自分で除去し、食べることができますか？
（ できる ・ できない ）

④ 飲用牛乳・パン・米飯・副食を停止しますか？
（ 停止する ・停止しない ）

停止する給食			
飲用牛乳	パン	米飯	副食

⑤ 給食当番で必要な配慮はありますか？　　（ ある ・ ない ）

（　　）

１２　学校行事（宿泊行事、工場見学等)、学習（調理実習、栽培活動等）で配慮を要することがあればお書きください。

（　　）

＊その他連絡しておきたいことなど

食べられない献立は、事前に献立表に記入し、弁当を持参します。また、体調によっては急遽弁当を持参する日があるかもしれません。その時は学校に連絡をします。

必ず押印してください。

＊学校における日常の取り組み及び緊急時の対応に活用するため、記載された内容を全教職員で共有すること、また、必要に応じて教育委員会等関係機関に伝えることに同意します。

平成 **28** 年 **3** 月 **10** 日

保護者署名 **大阪 あさひ**　　大阪