

大阪市 学校給食 食物アレルギー個別対応

学校給食は、栄養バランスのとれた食事を提供し、成長期にある児童生徒の心身の健全な発達を図ることはもちろん、食の大切さ、食事のマナー、食文化などについて体験を通じて学ぶことができる教育的効果もあわせもっています。これは、食物アレルギーのある児童生徒にとっても変わりはなく、学校給食は教育の一環であることから、食物アレルギーのある児童生徒に対しても、可能な範囲で対応していく必要があると考えています。このような基本的な考え方をふまえ、大阪市の学校給食では、どのような対応を行っているかご紹介します。

◆食物アレルギー個別対応の実施決定について

対応の方法については、個別の状況をもとに保護者の方のお申し出により、校内で検討し、学校長が決定します。なお、個別対応は、児童生徒の適正な栄養素の摂取のため、必要以上の食品の除去や誤った対応とならないよう、医師の診断による学校生活管理指導表を毎年提出していただき、その内容に基づき実施します。また、安全を第一に実施しますので、事前にお子様の状況と学校による対応範囲をお互いにしっかりと確認させていただきます。なお、場合によっては対応できないこともあります。

◆給食時の対応内容について

給食調理での対応	除去食	最終調理段階で、アレルギーの原因となる食品を加える前に取り分け、提供する。対象となる献立は、献立表に「個別対応献立」と記載のある献立である。
給食調理以外での対応	牛乳停止	牛乳の飲用を停止する（飲用のみ） *返金対象
	パン停止	パンの提供を停止する *返金対象
	ごはん停止	ごはんの提供を停止する *返金対象
	副食停止	副食（おかず）の提供を停止する *返金対象
	自己除去	比較的症状が軽く、当該の食品を自分で取り除くことで食べることができる場合、配食された副食から、自分で食品を除去した後に喫食する。
	弁当持参 一部弁当持参	全ての学校給食に対して弁当を持参する完全弁当対応と、普段は除去食や自己除去をしているが、どうしても対応が困難な献立において、弁当を持参する一部弁当持参がある。

◆給食調理での対応（除去食）について

現在、大阪市では次の食品について、最終調理段階でその食品を加える調理方法の場合において「個別対応献立」として提供しています。

○卵・うずら卵・粉末チーズ・えび・小麦製品（ふ・ワンタンの皮・マカロニ）

【注意】除去食について

○給食調理室では、個別対応献立を調理する専用スペース、専用の設備は設けておりません。また、専用の調理道具を使用しているわけではないので、微量な成分の混入を完全に防ぐことはできません。個体が除去されていても、微量成分に反応される場合や、重篤な症状の発症がある場合は除去食を提供できない場合があります。以上の点をご理解いただき、給食での対応をお申し出ください。

◆食物アレルギー個別対応用食器について

除去食や、弁当持参の際に他の児童と机上で食器が混同しないよう、専用の食器を準備しています。一般の食器はクリーム色で、食物アレルギー専用食器はピンク色です。

◆対応の申し込みについて


申請書があります。学校に申し出て申請に必要な書類をもらってください。

また、お子様の状況を正確に把握するため、食物アレルギー調査票や食物アレルギー個別対応票、学校生活管理指導表の提出をお願いします。状況に応じて個別面談をさせていただく場合もありますのでご理解の上、ご協力をお願いします。

◆献立表について

家庭配付用献立表の他に、「食物アレルギー個別対応用献立表」があります。大阪市教育委員会のホームページからも取り出すことができます。担任の先生との連絡、確認にご使用ください。なお、「食物アレルギー個別対応用献立表」のご使用にあたっては、注意していただくことがございますので、別紙「食物アレルギー個別対応用献立表の具体的な使用例（資料8）」を必ずご覧ください。

●「家庭配付用献立表」に【個別対応献立】と記載

にちすい 18日(水) べいはん 米飯・牛乳 	⑪ ● 関東煮(うずら卵)、もやしのゆず風味、まわかめのつくだ煮 ① こんにゃくはゆでる。あつあげは熱湯をかけ油ぬきする。② けずりぶしで1人60ml(10mlはまわかめのつくだ煮に使用)のだしをとり、鶏肉、にんじん、だいこん、こんにゃく、じゃがいもの順に加えて煮る。③ じゃがいもが半ば柔らかくなれば、あつあげを加え、砂糖、みりん、塩、うす口しょうゆ、こいしょうゆで味つけて煮、「うずら卵除去食」の粉をとる。最後にうずら卵を加えて煮合わせる。もやしのゆず風味 ① もやしは塩ゆでするか、または、笑あきホテルパン(1枚に50人分程度)に入れ、蒸しモード、10分間、焼き物機で蒸す。② 砂糖、塩、うす口しょうゆ、ゆずを合わせて煮、鶏肉にもやしにかけます。まわかめのつくだ煮のまわかめはトイレット	⑫ 赤鶏、鶏うずら、黄鶏、赤鶏、鶏肉、赤鶏、鶏肉、赤鶏、鶏肉
---	---	--------------------------------

●「食物アレルギー個別対応用献立表」には対応献立欄に二重丸◎で記載

2月18日(水)	対応献立	検査の有無	2月19日(木)	対応献立
11	米飯		5	パン
関東煮	◎う		鶏肉(小)	
もやしのゆず風味			料理用リゾ(白)	
まわかめのつくだ煮			じゃがいも	
食品名	含有原材料	チェック	食品名	含有原材料
鶏肉(小)	鶏肉		鶏肉(小)	鶏肉
うずら卵(水煮)	卵		料理用リゾ(白)	
じゃがいも			じゃがいも	
こんにゃく(カット)			たまねぎ	



◆加工食品等の原材料の調べ方

「加工食品等の原材料表」は大阪市教育委員会のホームページに、「食品別アレルギー一覧表」(毎月更新)は大阪市学校給食協会のホームページに掲載していますので併せてご確認ください。

◆献立作成における食物アレルギー対応の工夫

- ・同じ日に食物アレルギーの同一原因食品が2献立に重ならないよう注意をはらっています。
- ・手作りの揚げ物は、卵を使用しなくてもおいしく仕上がるよう工夫をしています。
- ・加工食品の原材料に、できるだけ原因となる食品を使用しないよう、製造業者に働きかけています。
- ・食品の開発、選定を行う時はできるだけ原因となる食品を使用していない製造業者や製品を選択するようにしています。
- ・食物アレルギー対応サポート月間を設け、一部食物アレルギーに配慮した献立(米粉のカレーやシチュー、ノンエッグのマヨネーズ風調味料の使用等)を提供します。

平成 年 月 日

学校長 様

保護者名 _____ 印

食物アレルギー個別対応実施申請書

食物アレルギーによる学校給食時の対応について、下記のとおり食物アレルギー個別対応を申請します。

なお、症状の改善等により対応の変更が生じた場合は、速やかに報告します。

学年・組・名前	年 組 名前
アレルゲンとなる食品名	

*希望する対応内容 (該当項目にチェックを入れる)

給食調理での対応	<input type="checkbox"/> 個別対応献立 <table border="0" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 鶏卵</td> <td><input type="checkbox"/> うずら卵</td> <td><input type="checkbox"/> えび</td> </tr> <tr> <td colspan="3"><input type="checkbox"/> 小麦製品 (ふ・ワンタンの皮・マカロニ)</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> 鶏卵	<input type="checkbox"/> うずら卵	<input type="checkbox"/> えび	<input type="checkbox"/> 小麦製品 (ふ・ワンタンの皮・マカロニ)		
<input type="checkbox"/> 鶏卵	<input type="checkbox"/> うずら卵	<input type="checkbox"/> えび					
<input type="checkbox"/> 小麦製品 (ふ・ワンタンの皮・マカロニ)							
給食調理以外での対応	<input type="checkbox"/> 牛乳提供停止 <input type="checkbox"/> パン提供停止 <input type="checkbox"/> 米飯提供停止 <input type="checkbox"/> 副食提供停止 (一切の副食を停止する)						
	<input type="checkbox"/> アレルゲンとなる食品が献立に入っている場合は食べない その際の対応は <input type="checkbox"/> 弁当を持参する <input type="checkbox"/> 献立により弁当を持参するときがある <input type="checkbox"/> 弁当は持参しない						
	<input type="checkbox"/> 自己除去【食品名 _____】						
	<input type="checkbox"/> 給食を食べない (全食弁当持参)						

*添付書類

- 1 学校生活管理指導表 (毎年提出)
- 2 様式2 食物アレルギー調査票 (毎年提出)
- 3 様式3 食物アレルギー個別対応票 (初回申請時のみ)

・毎年提出が必要です。(様式1、様式2)

・年度途中でも、症状が変わった時は、速やかにお知らせください。(対応の解除・変更の申請書があります。(様式5))

記入例

(様式1)

平成 年 月 日

学校長様

保護者名 大阪 花子 (印)

食物アレルギー個別対応実施申請書

食物アレルギーによる学校給食時の対応について、下記のとおり食物アレルギー個別対応を申請します。

なお、症状の改善等により対応の変更が生じた場合は、速やかに報告します。

学年・組・名前	2年 1組 名前 大阪 太郎
アレルギーとなる食品名	卵、牛乳、乳製品

*希望する対応内容 (該当項目にチェックを入れる)

給食調理での対応	<input checked="" type="checkbox"/> 除去食 (<input checked="" type="checkbox"/> 鶏卵 <input checked="" type="checkbox"/> うずら卵 <input checked="" type="checkbox"/> 粉末チーズ <input type="checkbox"/> えび <input type="checkbox"/> 小麦製品 (ふ・ワンタンの皮・マカロニ))
給食調理以外での対応	<input checked="" type="checkbox"/> 牛乳提供停止 <input type="checkbox"/> パン提供停止 <input type="checkbox"/> 米飯提供停止 <input type="checkbox"/> 副食提供停止 (一切の副食を停止する) <input type="checkbox"/> 自己除去【食品名】 <input type="checkbox"/> 弁当持参【 <input checked="" type="checkbox"/> 一部 <input type="checkbox"/> 全食】 ↑ よって給食は食べない

*添付書類

- 学校生活管理指導表 (毎年提出)
 - 様式2 食物アレルギー調査票 (毎年提出)
 - 様式3 食物アレルギー個別対応票 (初回申請時のみ)
- 毎年提出が必要です。(様式1、様式2)
 - 年度途中でも、症状が変わった時は、速やかにお知らせください。(対応の解除・変更の申請書があります。(様式5))

平成 年 月 日

⑧ 食物アレルギー調査票 (保護者記入用)

大阪市立 学校

年 組 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 か月頃)

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 全てに〇をつ 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)

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）

該当するものに○をつけてください

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）

[Empty box for handwritten response to question 5]

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。

[Empty box for handwritten response to question 12]

*その他連絡しておきたいことなど

[Empty box for other contact information]

*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



食物アレルギー個別対応票 (学校保管用)

大阪市立

中学校

◆保護者の方は、表面太枠内と裏面該当事項全てご記入ください。

○この調査票は、生徒の健康状態を知り、アレルギー対応、健康診断、保健指導に役立つものです。

○中学校卒業までの3年間使用します。

年度	年度	年度	年度
年組	年組	年組	年組
保護者 確認印			

(ふりがな) 生徒名		男・女	生年月日	平成	年	月	日
保護者名		電話		FAX			
		メールアドレス					
現住所							
原因食品	(年 月)			(年 月)			
症状等	(年 月)			(年 月)			
家庭での 対応	(年 月)			(年 月)			

学校給食における対応決定事項			
給食調理の 対応	(年 月)	除去食品	(年 月)
給食調理 以外の対応	(年 月)	停止 牛乳・パン・米飯・副食 自己除去 () 弁当持参 全部・一部	(年 月)
		停止 牛乳・パン・米飯・副食 自己除去 () 弁当持参 全部・一部	

*変更が生じた場合、変更日を書き添え、加除修正する。

Ⓜ 緊急時の対応

○緊急時の対応

裏

緊急連絡先 (優先順)	1		関係		電話番号	
	2		関係		電話番号	
	3		関係		電話番号	

*かかりつけの医療機関			
医療機関名		電話番号	
主治医名		診療科	
診断書・指示など	有 () ・ 無		

*かかりつけ以外、緊急搬送する医療機関がある場合			
	医療機関名	診療科・主治医等	電話番号
1			
2			
3			

*緊急時の対応について (使用の目安、保管方法等主治医から指示されている内容)			
内服薬		自己	※医師から指示されている場合は(保健・様式1)に必要事項を記入し提出してください。
吸入薬		注射薬	
外用薬		その他	

*緊急体制申し合わせ事項 *原因食品摂取後に症状が出現した場合の対応(使用薬を含む)			
<u>皮膚症状に変化</u> ↓	<u>呼吸器症状に変化</u> ↓	<u>消化器症状に変化</u> ↓	<u>全身症状に変化</u> ↓
その他 (注意点など)			

*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