

令和2年3月23日

保護者 様

宇都宮市立古里中学校長 中村 靖之

食物アレルギー調査について

陽春の候、皆様にはますますご健勝のこととお喜び申し上げます。また、日頃から学校給食に深いご理解とご協力をいただき、感謝申し上げます。

近年、食物アレルギーを持つ生徒が増加している傾向があり、学校給食での対応が課題となってきました。そこで、食べ物によりアレルギー症状を持つ生徒の実態・対応状況を把握し、学校給食や学校生活で適切に対応するための参考にしていきたいと考えております。

つきましては、アレルギー症状の実態について調査をさせていただきます。

調査票(この裏面)にご記入の上、**4月10日(金)まで**に学級担任へご提出くださいますようお願いいたします。

なお宇都宮市では、3月のお知らせのとおり、**令和2年4月より、「宇都宮市の学校給食における食物アレルギー対応について」のとおり対応することになりましたので**、申し添えます。

何か不明の点がありましたら、学校までご連絡ください。

(673-1815 担当 栄養士 中武)

《提出物》

(1) 「食物アレルギー調査票」(4月10日(金)まで)

内容を記入して、学校に提出してください。(必ず給食対応の希望について記入ください。)

(2) 「学校生活管理指導表(食物アレルギー疾患)」【配慮・管理が必要な場合のみ提出】

- ・新たに対応を開始する生徒は給食開始までに提出ください。
- ・症状等に変化があり、対応の変更が必要な場合は、その都度提出をお願いします。
- ・対応が不要になった時も、医師の指示で管理不要となったことが確認できるよう、「管理指導表」の提出をお願いします。
- ・給食で提供されない食物でも、授業や宿泊を伴う校外学習等において配慮・管理が必要な場合には提出が必要です。

医師の診断を受け、医師が記載したものを学校に提出してください。(費用は保護者負担)

管理指導表の提出がないと、対応食は実施できません。(かならず医師の診断を受け、その内容を提出してください。)

(3) 「アレルギー対応食同意書」【給食対応の生徒のみ提出】

給食での対応について、学校が記入したものを保護者が確認し、署名、押印して担任に提出してください。

食物アレルギー調査票

記入日 令和 2 年 月 日

ふりがな		男・女	宇都宮市立 古里中学校	年 組 番
氏 名				
保護者氏名			生年月日	平成 年 月 日
日中連絡のとれる電話番号	自宅・携帯・勤務先 ()		()	

1 食物アレルギーの有無について

- ・ 食物アレルギーがありますか。(現在ある ・ 過去にあった(現在は無い) ・ なし)
- └─ 質問2～5へ └─ 質問は以上で終了です。

2 医師の診断について

- ・ 医師から食物アレルギーの診断を受けたことがありますか。(はい ・ いいえ)
- ・ 医師の最終診断はいつですか。(平成・令和 年 月 日)
- ・ 医師から書面での証明はありますか。(はい ・ いいえ)
- (診断書 ・ 食事指示書 ・ 各種検査結果票 ・ その他 ※受診したことが分かる書類等)

3 食物アレルギーの状況について記入してください。

原因食品 該当するもの全てに○をつけ、それ以外の食品は、具体的に記入	卵・乳・小麦・そば・落花生・あわび・いか・いくら・えび・オレンジ・かに・キウイフルーツ・牛肉・くるみ・鮭・さば・大豆・鶏肉・豚肉・まつたけ・もも・やまいも・りんご・ゼラチン・バナナ その他()
原因食品を食した時に現れる症状	

- ・ アナフィラキシーショックを起こした経験がありますか。(はい(平成・令和 年 月頃)・ いいえ)
- ・ アドレナリン自己注射薬(エピペン®)を医師から処方されていますか。(はい(平成・令和 年 月～)・ いいえ)

4 家庭で食事の状況について記入してください。

※ 該当するものに○をつけ、それ以外は具体的に記入してください。

(完全除去食 ・ 本人の体調によって除去 ・ 本人除去 ・ 特に配慮をしていない)

その他 どのような対応をしているか等を記入	
---------------------------------	--

5 学校給食での対応の希望について記入してください。

(完全除去食 ・ 代替食 ・ 弁当持参 ・ 希望しない)

※ 対応にあたっては、医師による学校生活管理指導表（食物アレルギー用）を提出していただきます。

学校給食は、大量調理を原則とするため、対応には限界があります。そこで、本調査で食物アレルギーを有するお子様を把握し、学校給食や食事を伴う学校行事等について、後日、学校と保護者が面談を実施し、対応方法等を相談していくことになります。