

秘

児童生徒の学校教育活動における 食物アレルギーに関する調査票

ふりがな 氏名	
------------	--

校名	大崎学園								
学年	就学前	1年	2年	3年	4年	5年	6年	7年	8年
組									
番									

※保護者の皆様へ（お願い）

下記の「記入上の注意」をよく読んでからご記入ください。

記入上の注意

この調査票は食物アレルギー対応のための大切な資料となるものです。注意事項をよく読み、正確にご記入ください。

- 質問1から順によく読んで記入してください。回答によって次の質問に進んでもらう項目がありますので、ご注意ください。
- この調査票はお子さまの卒業までの9年間使用するものですので、破損・紛失などのないよう、注意してください。
- プライバシー保護のため、内側から半分に折って提出してください。なお、この問診票はアレルギー対応以外には使用しません。学校もプライバシー保護には十分注意しますので、ご安心ください。

児童生徒の学校教育活動における
食物アレルギーに関する調査票

お子さまの状況について、各質問の該当する学年の欄に記入してください。
あてはまるものに○を付け、必要な箇所は記述してください。

校名	大崎学園									
学年	就学前	1年	2年	3年	4年	5年	6年	7年	8年	
組										
番										
ふり 氏 名						生年月日	平成 令和	年	月	日生

調査内容		学年		就学前		1年		2年		3年		4年		5年		6年		7年		8年	
		記入日		年 月 日		年 月 日		年 月 日		年 月 日		年 月 日		年 月 日		年 月 日		年 月 日		年 月 日	
		保護者署名 または押印																			
質問 1	現在、食物アレルギーのため除去中の食品 および乳糖不耐症はありますか。	はい	いいえ	はい	いいえ	はい	いいえ	はい	いいえ	はい	いいえ	はい	いいえ	はい	いいえ	はい	いいえ	はい	いいえ	はい	いいえ
	「いいえ」と答えた方へ 以上で質問は終わりです。																				
	「はい」と答えた方へ 質問2～5をお答えください。																				
質問 2	質問1の除去食品は何ですか。食品名をお 書きください。 ※現在、御家庭で配慮している食品のことです。過去にアレ ルギーと診断されたことがあるが、現在は医師から除去の指 示がなく、特に配慮せず喫食している食品については、記入 しないでください。																				
質問 3	質問2はどなたが判断しましたか。	医師	保護者	医師	保護者	医師	保護者	医師	保護者	医師	保護者	医師	保護者	医師	保護者	医師	保護者	医師	保護者	医師	保護者
		その他 ()		その他 ()		その他 ()		その他 ()		その他 ()		その他 ()		その他 ()		その他 ()		その他 ()		その他 ()	
質問 4	食物アレルギー検査を受けたことはありま すか。	はい	いいえ	はい	いいえ	はい	いいえ	はい	いいえ	はい	いいえ	はい	いいえ	はい	いいえ	はい	いいえ	はい	いいえ	はい	いいえ
質問 5	学校給食において、食物アレルギー対応を 希望しますか。	はい	いいえ	はい	いいえ	はい	いいえ	はい	いいえ	はい	いいえ	はい	いいえ	はい	いいえ	はい	いいえ	はい	いいえ	はい	いいえ
	「いいえ」と答えた方へ 以上で質問は終わりです。 「はい」と答えた方へ 質問6をお答えください。																				
質問 6	学校給食において、具体的にどのような対 応を希望されますか。(※を参考)	1 代替食及び除去食		1 代替食及び除去食		1 代替食及び除去食		1 代替食及び除去食		1 代替食及び除去食		1 代替食及び除去食		1 代替食及び除去食		1 代替食及び除去食		1 代替食及び除去食		1 代替食及び除去食	
		2 飲用牛乳欠食		2 飲用牛乳欠食		2 飲用牛乳欠食		2 飲用牛乳欠食		2 飲用牛乳欠食		2 飲用牛乳欠食		2 飲用牛乳欠食		2 飲用牛乳欠食		2 飲用牛乳欠食		2 飲用牛乳欠食	
		3 弁当持参 (一部弁当持参含む)		3 弁当持参 (一部弁当持参含む)		3 弁当持参 (一部弁当持参含む)		3 弁当持参 (一部弁当持参含む)		3 弁当持参 (一部弁当持参含む)		3 弁当持参 (一部弁当持参含む)		3 弁当持参 (一部弁当持参含む)		3 弁当持参 (一部弁当持参含む)		3 弁当持参 (一部弁当持参含む)		3 弁当持参 (一部弁当持参含む)	
		4 情報提供のみ		4 情報提供のみ		4 情報提供のみ		4 情報提供のみ		4 情報提供のみ		4 情報提供のみ		4 情報提供のみ		4 情報提供のみ		4 情報提供のみ		4 情報提供のみ	
備考	自由記述																				

※	1 代替食及び除去食を希望(飲用牛乳のみ欠食以外)【学校生活管理指導表必要、面談必要】	3 弁当持参(一部弁当持参含む)を希望【学校生活管理指導表必要、面談省略可(ただし初回及び学校変更時、対応内容の変更を希望する場合は必要)】
	2 飲用牛乳欠食を希望【学校生活管理指導表必要(任意の診断書・生活管理指導表の写しも可)、面談省略可(ただし初回及び学校変更時、対応の変更を希望する場合は必要)】	4 情報提供を希望【学校生活管理指導表必要、面談省略可(ただし初回及び学校変更時、対応内容の変更を希望する場合は必要)】

秘

児童生徒の学校教育活動における 食物アレルギーに関する調査票

ふりがな 氏名	
------------	--

校名	小学校							中学校	
学年	就学前	1年	2年	3年	4年	5年	6年	1年	2年
組									
番									

※保護者の皆様へ（お願い）

下記の「記入上の注意」をよく読んでからご記入ください。

記入上の注意

この調査票は食物アレルギー対応のための大切な資料となるものです。注意事項をよく読み、正確にご記入ください。

- 質問1から順によく読んで記入してください。回答によって次の質問に進んでもらう項目がありますので、ご注意ください。
- この調査票はお子さまの中学校卒業までの9年間使用するものですので、破損・紛失などのないよう、注意してください。
- プライバシー保護のため、内側から半分に折って提出してください。なお、この問診票はアレルギー対応以外には使用しません。学校もプライバシー保護には十分注意しますので、ご安心ください。

児童生徒の学校教育活動における
食物アレルギーに関する調査票

お子さまの状況について、各質問の該当する学年の欄に記入してください。
あてはまるものに○を付け、必要な箇所は記述してください。

校名	小学校								中学校	
学年	就学前	1年	2年	3年	4年	5年	6年	1年	2年	
組										
番										
ふり 氏 名						生年月日	平成 令和	年	月 日生	

調査内容		学年		就学前		小1年		小2年		小3年		小4年		小5年		小6年		中1年		中2年	
		記入日		年 月 日		年 月 日		年 月 日		年 月 日		年 月 日		年 月 日		年 月 日		年 月 日		年 月 日	
		保護者署名 または押印																			
質問 1	現在、食物アレルギーのため除去中の食品 および乳糖不耐症はありますか。	はい	いいえ	はい	いいえ	はい	いいえ	はい	いいえ	はい	いいえ	はい	いいえ	はい	いいえ	はい	いいえ	はい	いいえ	はい	いいえ
	「いいえ」と答えた方へ 以上で質問は終わりです。																				
	「はい」と答えた方へ 質問2～5をお答えください。																				
質問 2	質問1の除去食品は何ですか。食品名をお 書きください。 ※現在、御家庭で配慮している食品のことです。過去にアレ ルギーと診断されたことがあるが、現在は医師から除去の指 示がなく、特に配慮せず喫食している食品については、記入 しないでください。																				
質問 3	質問2はどなたが判断しましたか。	医師	保護者	医師	保護者	医師	保護者	医師	保護者	医師	保護者	医師	保護者	医師	保護者	医師	保護者	医師	保護者	医師	保護者
		その他 ()		その他 ()		その他 ()		その他 ()		その他 ()		その他 ()		その他 ()		その他 ()		その他 ()		その他 ()	
質問 4	食物アレルギー検査を受けたことはありま すか。	はい	いいえ	はい	いいえ	はい	いいえ	はい	いいえ	はい	いいえ	はい	いいえ	はい	いいえ	はい	いいえ	はい	いいえ	はい	いいえ
質問 5	学校給食において、食物アレルギー対応を 希望しますか。	はい	いいえ	はい	いいえ	はい	いいえ	はい	いいえ	はい	いいえ	はい	いいえ	はい	いいえ	はい	いいえ	はい	いいえ	はい	いいえ
	「いいえ」と答えた方へ 以上で質問は終わりです。 「はい」と答えた方へ 質問6をお答えください。																				
質問 6	学校給食において、具体的にどのような対 応を希望されますか。(※を参考)	1 代替食及び除去食		1 代替食及び除去食		1 代替食及び除去食		1 代替食及び除去食		1 代替食及び除去食		1 代替食及び除去食		1 代替食及び除去食		1 代替食及び除去食		1 代替食及び除去食		1 代替食及び除去食	
		2 飲用牛乳欠食		2 飲用牛乳欠食		2 飲用牛乳欠食		2 飲用牛乳欠食		2 飲用牛乳欠食		2 飲用牛乳欠食		2 飲用牛乳欠食		2 飲用牛乳欠食		2 飲用牛乳欠食		2 飲用牛乳欠食	
		3 弁当持参 (一部弁当持参含む)		3 弁当持参 (一部弁当持参含む)		3 弁当持参 (一部弁当持参含む)		3 弁当持参 (一部弁当持参含む)		3 弁当持参 (一部弁当持参含む)		3 弁当持参 (一部弁当持参含む)		3 弁当持参 (一部弁当持参含む)		3 弁当持参 (一部弁当持参含む)		3 弁当持参 (一部弁当持参含む)		3 弁当持参 (一部弁当持参含む)	
		4 情報提供のみ		4 情報提供のみ		4 情報提供のみ		4 情報提供のみ		4 情報提供のみ		4 情報提供のみ		4 情報提供のみ		4 情報提供のみ		4 情報提供のみ		4 情報提供のみ	
備考	自由記述																				

※	1 代替食及び除去食を希望(飲用牛乳のみ欠食以外)【学校生活管理指導表必要、面談必要】	3 弁当持参(一部弁当持参含む)を希望【学校生活管理指導表必要、面談省略可(ただし初回及び学校変更時、対応内容の変更を希望する場合は必要)】
	2 飲用牛乳欠食を希望【学校生活管理指導表必要(任意の診断書・生活管理指導表の写しも可)、面談省略可(ただし初回及び学校変更時、対応の変更を希望する場合は必要)】	4 情報提供を希望【学校生活管理指導表必要、面談省略可(ただし初回及び学校変更時、対応内容の変更を希望する場合は必要)】

保護者 様

三条市立〇〇〇学校
校長

令和〇〇年度 学校教育活動における食物アレルギー等調査について（依頼）

〇〇の候、ますます御清祥のこととお喜び申し上げます。
さて、児童生徒の食物アレルギーの現状を把握するため標記調査を実施します。
つきましては、別紙調査票（様式 1）を記入し、月 日までに学校に提出してください。
なお、食物アレルギーは、学校給食だけでなく、食品を取扱う授業や校外学習、宿泊学習等、様々な学校教育活動において配慮が必要な場合がありますので、学校給食での提供の有無にかかわらず、全ての食物アレルギーについて記入してください。

記

- 1 除去食品とは（質問 2 について）
現在、御家庭で配慮している食品のことです。過去にアレルギーと診断されたことがあるが、現在は医師から除去等の指示がなく、特に配慮せず喫食している食品については、記入しないでください。
また、調査票には記載せず、宿泊学習等の事前調査でアレルギーを申告される方がいらっしゃり、急な受診や対応の変更等をお願いしたケースもあります。準備の段階から配慮が必要な場合もありますので、確実な申告をお願いいたします。
- 2 食物アレルギーを有する場合の今後の流れ
- (1) 給食での対応の有無にかかわらず、医療機関を受診し、学校生活管理指導表（有料）を学校に提出していただきます。用紙は後日お渡しします。
- (2) 児童生徒の成長によりアレルギーの状況が変化する場合があることから、学校生活管理指導表は年度内に限って有効とします。ただし、乳糖不耐症については、すでに提出いただいているものを在学中有効とします。小学 6 年生で市内の中学校へ進学される場合は、原則、提出いただいているものを、調査票とともに進学先の中学校へ引き継ぎます。
- (3) 給食での対応が必要な場合は、関係職員と面談していただきます。面談の日時、場所については、後日お知らせします。（アレルギーの種類や現在の対応によっては、面談を省略させていただく場合があります。）面談の結果、代替食や除去食対応ができない場合もあります。
- 3 学校給食における食物アレルギー対応区分

アレルギー対応給食の提供	代替食	・調理過程において、食物アレルギー原因食品（以下「アレルゲン食品」という。）を除去し、それに代わる食材を補って作る食事 ※調理を必要としない個包装のデザート類は代替食を用意します。
	除去食	・調理過程で、アレルゲン食品を加えないで作る食事 ※飲用牛乳を停止する場合（乳糖不耐症を含む）は、必要に応じて家庭からお茶等を持参することができます。（牛乳代金は返金）
弁当持参（一部持参含む）		・全日またはアレルゲン食品の提供がある日に家庭から弁当を持参する対応 ・一品のみ持参するなど、料理ごとの対応は原則行わない

情報提供のみ	・下記の学校給食で提供しない食品をアレルゲンとする児童生徒において、保護者が希望する場合に、原材料等がわかる詳細な献立表及び配合表を配付する対応
--------	--

4 その他

内容等の確認のため、連絡させていただく場合があります。

学校給食において対応できない場合

1 下表の食品の除去が必要な場合

原因食物	調味料・だし・添加物等
鶏卵	卵殻カルシウム
牛乳	乳糖、乳清焼成カルシウム
小麦	しょうゆ、酢、みそ、麦茶
大豆	大豆油、しょうゆ、みそ
ゴマ	ごま油
魚類	魚介類を使用したスープ（かつおだし、いりこだし、スープの一部など）、魚しょう、魚介エキス
肉類	肉・骨などを使用したスープ（コンソメ・ルウなど）エキス
その他	調理過程において除去が困難なもの、加工品に含まれる原材料

2 コンタミネーション（意図しない混入）の可能性がある食品の除去が必要な場合

○加工食品の原材料の欄外表記（注意喚起表示）の表示がある食品

- ・同一製造ラインの使用によるもの

「本品の製造工場では○○（特定原材料等の名称）を含む製品を製造しています。」

- ・えび、かにを捕食していることによるもの

「本製品（かまぼこ等）で使用しているイトヨリダイは、えび・かにを食べています。」

○採取方法により、「えび」「かに」を混獲する可能性がある食品

- ・原材料の採取方法によるもの

「本製品で使用しているしらすは、えび、かにが混ざる漁法で採取しています。」

- ・えび、かにが海藻に付着することによるもの

- ・えび、かにが貝類の中に入り込んでいることによるもの

3 多品目や多頻度の食品除去が必要な場合

多品目…2種類以上のアレルゲンを有する場合

多頻度…アレルゲンが多くの食品に使われていて提供回数が多い場合

4 アレルゲン食品が入った製品を揚げた油を再使用できない場合

5 アレルゲン食品を使用した食器や調理器具を洗浄しても使用できない場合

6 その他、学校給食で対応が困難と考えられる場合

上記1から6のどれか一つでも該当する場合は、弁当持参について検討いただきます。

※極微量のアレルゲン成分の混入に関しては、情報提供ができません。

※一部弁当持参の場合でも、給食費は通常額を徴収します。

※次の食品及びこれらを原材料として含む食品については、学校給食では提供しません。

（ただし、これらがアレルゲンの場合も、学校生活管理指導表の提出は必要です。）

そば、ピーナッツ、くるみ、カシューナッツ、マカダミアナッツ、ヘーゼルナッツ、ピスタチオ、ペカンナッツ（ピーカンナッツ）、ブラジルナッツ、生卵及び加熱不十分な卵を含む食品、生魚介類、生（非加熱）魚卵、たらこ、長いも及び山いも、キウイ

学校教育活動における食物アレルギー等調査の留意事項

児童生徒の食物アレルギーの現状を把握するための調査です。学校給食だけでなく、食品を取扱う授業や校外学習等、様々な学校教育活動において配慮が必要な場合がありますので、学校給食での提供の有無にかかわらず、全ての食物アレルギーについて記入してください。

1 除去食品とは（質問 2 について）

現在、御家庭で配慮している食品のことです。過去にアレルギーと診断されたことがあるが、現在は医師から除去等の指示がなく、特に配慮せず喫食している食品については、記入しないでください。

2 食物アレルギーを有する場合の今後の流れ及び留意点

- (1) 給食での対応の有無にかかわらず、医療機関を受診し、学校生活管理指導表（有料）を学校に提出いただきます。用紙は後日お渡しします。
- (2) 児童生徒の成長によりアレルギーの状況が変化する場合があることから、学校生活管理指導表は年度内に限って有効とします。ただし、乳糖不耐症については、初年度にいただいたものを在学中有効とします。また、任意の診断書・生活管理指導表（保育所用）の写しも可とします。
- (3) 学校給食や食品を扱う授業等の対応につきまして、関係職員と面談していただきます。面談の日時、場所については、後日お知らせします。面談の結果、学校給食において代替食や除去食対応ができない場合もあります。

3 学校給食における食物アレルギー対応区分

アレルギー対応給食の提供	代替食	- 調理過程において、食物アレルギー原因食品（以下「アレルゲン食品」という。）を除去し、それに代わる食材を補って作る食事 ※調理を必要としない個包装のデザート類は代替食を用意します。
	除去食	- 調理過程で、アレルゲン食品を加えないで作る食事 ※飲用牛乳を停止する場合（乳糖不耐症を含む）は、必要に応じて家庭からお茶等を持参することができます。（牛乳代金は返金）
弁当持参 （一部持参含む）		- 全日またはアレルゲン食品の提供がある日に家庭から弁当を持参する対応 - 一品のみ持参するなど、料理ごとの対応は原則行わない
情報提供のみ		裏面の学校給食で提供しない食品をアレルゲンとする児童生徒において、保護者が希望する場合に、原材料等がわかる詳細な献立表及び配合表を配付する対応

4 その他

内容等の確認のため、連絡させていただく場合があります。

学校給食において対応できない場合

1 下表の食品の除去が必要な場合

原因食物	調味料・だし・添加物等
鶏卵	卵殻カルシウム
牛乳	乳糖、乳清焼成カルシウム
小麦	しょうゆ、酢、みそ、麦茶
大豆	大豆油、しょうゆ、みそ
ゴマ	ごま油
魚類	魚介類を使用したスープ（かつおだし、いりこだし、スープの一部など）、魚しょう、魚介エキス
肉類	肉・骨などを使用したスープ（コンソメ・ルウなど）エキス
その他	調理過程において除去が困難なもの、加工品に含まれる原料

2 コンタミネーション（意図しない混入）の可能性がある食品の除去が必要な場合

- 加工食品の原材料の欄外表記（注意喚起表示）の表示がある食品
- ・同一製造ラインの使用によるもの
「本品の製造工場では○○（特定原材料等の名称）を含む製品を製造しています。」
 - ・えび、かにを捕食していることによるもの
「本製品（かまぼこ等）で使用しているイトヨリダイは、えび・かにを食べています。」
- 採取方法により、「えび」「かに」を混獲する可能性がある食品
- ・原材料の採取方法によるもの
「本製品で使用しているしらすは、えび、かにが混ざる漁法で採取しています。」
 - ・えび、かにが海藻に付着することによるもの
 - ・えび、かにが貝類の中に入り込んでいることによるもの

3 多品目や多頻度の食品除去が必要な場合

多品目…2種類以上のアレルゲンを有する場合

多頻度…アレルゲンが多く、食品に使われていて提供回数が多い場合

4 アレルゲン食品が入った製品を揚げた油を再使用できない場合

5 アレルゲン食品を使用した食器や調理器具を洗浄しても使用できない場合

6 その他、学校給食で対応が困難と考えられる場合

上記1から6のどれか一つでも該当する場合は、弁当の持参について検討いただきます。

※極微量のアレルゲン成分の混入に関しては、情報提供ができません。

※一部弁当持参の場合でも、給食費は通常額を徴収します。

※次の食品及びこれらを原材料として含む食品については、学校給食では提供しません。

（ただし、これらがアレルゲンの場合も、学校生活管理指導表の提出は必要です。）

そば、ピーナッツ、くるみ、カシューナッツ、マカダミアナッツ、ヘーゼルナッツ、ピスタチオ、ペカンナッツ（ピーカンナッツ）、ブラジルナッツ、生卵及び加熱不十分な卵を含む食品、生魚介類、生（非加熱）魚卵、たらこ、長いも及び山いも、キウイ

令和〇年〇月〇日

保護者 様

三条市立〇〇〇学校
校長

「学校生活管理指導表」の提出について(依頼)

()の候、保護者の皆様には益々御健勝のことと存じます。

さて、先に行った調査において、食物アレルギーがあると回答された児童生徒につきましては、学校生活をより安心して安全なものとするため、詳しい情報を把握し、適切に対応していきたいと考えております。

つきましては、次のとおり、必要書類を提出くださるようお願いいたします。

1 提出書類

学校生活管理指導表(様式3)

※医療機関によっては文書手数料が必要な場合がありますので御了承ください。

2 記入方法

- (1) 一番上の名前・生年月日・学校名・学年・組及び表右上の緊急連絡先を保護者が記入します。
- (2) 医療機関を受診してください。医師が必要事項を記入します。

3 提出期限

〇月〇日()まで

4 学校給食での対応について

食物アレルギー対応給食(代替食及び除去食)の提供については、安全性を最優先して原因食物の完全除去を原則とします。調理場で除去できない食品等については裏面を御参照いただき、該当する場合は、具体的な対応について医師に御確認ください。

5 提出後の対応

学校給食での対応について、提出いただいた学校生活管理指導表(様式3)の医師の意見に基づき、関係教職員等と面談を行って対応を決定してまいります。面談の日程は後日御連絡いたします。なお、アレルゲンの種類や現在の対応によっては、面談を省略させていただく場合があります。

学校給食において対応できない場合

1 下表の食品の除去が必要な場合

原因食物	調味料・だし・添加物等
鶏卵	卵殻カルシウム
牛乳	乳糖、乳清焼成カルシウム
小麦	しょうゆ、酢、みそ、麦茶
大豆	大豆油、しょうゆ、みそ
ゴマ	ごま油
魚類	魚介類を使用したスープ（かつおだし、いりこだし、スープの一部など）、魚しょう、魚介エキス
肉類	肉・骨などを使用したスープ（コンソメ・ルウなど）エキス
その他	調理過程において除去が困難なもの、加工品に含まれる原材料

2 コンタミネーション（意図しない混入）の可能性がある食品の除去が必要な場合

- 加工食品の原材料の欄外表記（注意喚起表示）の表示がある食品
- ・同一製造ラインの使用によるもの
「本品の製造工場では○○（特定原材料等の名称）を含む製品を製造しています。」
 - ・えび、かにを捕食していることによるもの
「本製品（かまぼこ等）で使用しているイトヨリダイは、えび・かにを食べています。」
- 採取方法により、「えび」「かに」を混獲する可能性がある食品
- ・原材料の採取方法によるもの
「本製品で使用しているしらすは、えび、かにが混ざる漁法で採取しています。」
 - ・えび、かにが海藻に付着することによるもの
 - ・えび、かにが貝類の中に入り込んでいることによるもの

3 多品目や多頻度の食品除去が必要な場合

多品目… 2種類以上のアレルゲンを有する場合

多頻度…アレルゲンが多くの食品に使われていて提供回数が多い場合

4 アレルゲン食品が入った製品を揚げた油を再使用できない場合

5 アレルゲン食品を使用した食器や調理器具を洗浄しても使用できない場合

6 その他、学校給食で対応が困難と考えられる場合

上記 1 から 6 のどれか一つでも該当する場合は、弁当の持参について検討いただきます。

令和〇年〇月〇日

保護者 様

三条市立〇〇〇学校
校長

「学校生活管理指導表」の提出について(依頼)

() の候、保護者の皆様には益々御健勝のことと存じます。

さて、先に行った調査において、食物アレルギー（又は乳糖不耐症）があると回答された児童生徒につきましては、学校生活をより安心して安全なものとするため、詳しい情報を把握し、適切に対応していきたいと考えております。

つきましては、次のとおり、必要書類を提出くださるようお願いいたします。

1 提出書類

学校生活管理指導表（様式3）

※乳糖不耐症については、任意の診断書・生活管理指導表（保育所用）の写しも可とします。

※医療機関によっては文書手数料が必要な場合がありますので御了承ください。

2 記入方法

(1) 一番上の名前・生年月日・学校名・学年及び表右上の緊急連絡先を保護者が記入します。（組は空欄で構いません）

(2) 医療機関を受診してください。医師が必要事項を記入します。

3 提出期限

〇月〇日（ ）まで

4 学校給食での対応について

食物アレルギー対応給食（代替食及び除去食）の提供については、安全性を最優先して原因食物の完全除去を原則とします。調理場で除去できない食品等については裏面を御参照いただき、該当する場合は、具体的な対応について医師に御確認ください。

5 提出後の対応

学校給食や食品を扱う授業等の対応につきまして、「学校生活管理指導表（様式3）」の医師の意見に基づき、関係教職員等と面談を行って対応を決定してまいります。面談の日程は後日御連絡いたします。

学校給食において対応できない場合

1 下表の食品の除去が必要な場合

原因食物	調味料・だし・添加物等
鶏卵	卵殻カルシウム
牛乳	乳糖、乳清焼成カルシウム
小麦	しょうゆ、酢、みそ、麦茶
大豆	大豆油、しょうゆ、みそ
ゴマ	ごま油
魚類	魚介類を使用したスープ（かつおだし、いりこだし、スープの一部など）、魚しょう、魚介エキス
肉類	肉・骨などを使用したスープ（コンソメ・ルウなど）エキス
その他	調理過程において除去が困難なもの、加工品に含まれる原材料

2 コンタミネーション（意図しない混入）の可能性がある食品の除去が必要な場合

- 加工食品の原材料の欄外表記（注意喚起表示）の表示がある食品
 - ・同一製造ラインの使用によるもの
「本品の製造工場では○○（特定原材料等の名称）を含む製品を製造しています。」
 - ・えび、かにを捕食していることによるもの
「本製品（かまぼこ等）で使用しているイトヨリダイは、えび・かにを食べています。」
- 採取方法により、「えび」「かに」を混獲する可能性がある食品
 - ・原材料の採取方法によるもの
「本製品で使用しているしらすは、えび、かにが混ざる漁法で採取しています。」
 - ・えび、かにが海藻に付着することによるもの
 - ・えび、かにが貝類の中に入り込んでいることによるもの

3 多品目や多頻度の食品除去が必要な場合

多品目…2種類以上のアレルゲンを有する場合

多頻度…アレルゲンが多くの食品に使われていて提供回数が多い場合

4 アレルゲン食品が入った製品を揚げた油を再使用できない場合

5 アレルゲン食品を使用した食器や調理器具を洗浄しても使用できない場合

6 その他、学校給食で対応が困難と考えられる場合

上記1から6のどれか一つでも該当する場合は、弁当の持参について検討いただきます。

秘

令和〇〇年度 食物アレルギー保有者一覧表

(様式2)

※給食対応の有無にかかわらず、食物アレルギーを有するすべての児童生徒を記載します。

三条市立〇〇〇学校 (月 日現在)

学年・組	氏 名	アレルギー食品	(1) 代替食及び 除去食	(2) 飲用牛乳 欠食	(3) 弁当持参 (一部弁当含 む) (飲用牛乳のみ 提供含む)	(4) 情報提供のみ	(5) 学校給食では 対応なし	学校生活管理 指導表の 提出の有無	備 考 (面談希望日)
【例】 1の1	三条 太郎	牛乳・乳製品	○	○				×	2/2 (木) 14時
2の2	一ノ木戸 二郎	卵 (生卵のみ)				○		○	面談不要
3の3	大崎 はな	魚類すべて			○			×	2/1 (水) 14時
1の3	裏館 三郎	そば					○	○	2/3 (金) 14時 (初回のため)
			〇人	〇人	〇人	〇人	〇人	〇人	

●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、本表に記載された内容を教職員全体で共有することに同意しますか。

- 保護者署名: _____

児童生徒氏名	学校 年 組 番 氏名 () 男 ・ 女		
保護者氏名	続柄 ()	緊急連絡先： T E L： — — 携帯電話： — —	
面談対応者	☐ 校長 () ☐ 教頭 () ☐ 学級担任 () ☐ 養護教諭 () ☐ その他 () ----- ☐ 栄養教諭等 () ☐ その他 ()		
学校生活管理 指導表の提出	☐ あり ☐ なし (提出予定日)		
食物アレルギー対応について			
アレルゲン食品 の種類	症状 (過去の発症情報)	家庭での対応	備考
緊急時の具体的 な対応方法等	薬 ☐ なし ☐ あり (薬名： 保管場所：) (使用方法：)		
給食の対応決定	☐ 対応食(代替食・除去食)提供 ☐ 情報提供のみ ☐ (一部) 弁当対応(保管場所・方法等) ☐ 飲用牛乳のみ欠食 []		
その他特記事項			

食物アレルギー対応面談記録表【2】

家庭における除去の程度一覧表

記録者：

手順1:該当するアレルゲン食品の項目に☑をつける。

手順2:○×欄に家庭で食べているものに○、食べていないものに×を記入する。

☐卵 ☐鶏 ☐うずら

強度		食品リスト	○×	給食
強 ↑ ↓ 弱	5	生卵、生の卵白が含まれる食品		除去食代替食
		加熱した卵料理(目玉焼き、ゆで卵、卵焼き、オムレツなど)		
	4	生の卵黄が含まれる食品(アイスクリーム、マヨネーズなど)		
		加熱した卵白が相当量含まれる食品(プリン、茶碗蒸し、卵スープなど)		
	3	加熱した卵が含まれる食品(ケーキ、クッキー、カステラ、菓子パン、フライの衣など)		
		つなぎに卵が含まれる食品(かまぼこ、ちくわ、ハム、ソーセージ、中華めんなど)		除去食代替食
	2	全卵を極めて微量に含む食品(一部の食パン、天ぷら粉、めん類のつなぎなど)		
	1	卵殻カルシウム		弁当

☐牛乳・乳製品

強度		食品リスト	○×	給食
強 ↑ ↓ 弱	5	生の牛乳、牛乳を主原料とした食品(牛乳、調製粉乳、練乳 など)		除去食代替食
		生の牛乳を用いた食品(生クリーム、アイスクリームなど)		
	4	牛乳が相当量含まれる食品(プリン、パバロア、シチューなど)		
		チーズ、ヨーグルト、バターやこれらを含んだ食品		
	3	牛乳を多く含んだお菓子(ケーキ、チョコレートなど)		
		つなぎにカゼインを含んだ食品(一部のハム、ソーセージなど)		除去食代替食
	2	一部のマーガリン、ショートニング		
		加熱された牛乳やバターが少量含まれる食品(食パン、クッキーなど)		
	1	乳糖、乳清焼成カルシウム		弁当

☐小麦・麦製品

強度		食品リスト	○×	給食
強 ↑ ↓ 弱	3	小麦を主成分とした食品(パン、うどん、麺、パスタ、ケーキなど)		除去食代替食
	2	小麦を少量使用した食品(肉・練り製品のつなぎ、カレー粉、フライの衣など)		
		麦そのものを少量使用(麦ごはん、麦みそなど)		
	1	みそ、しょうゆ、酢、麦茶		弁当

(様式4-2)

記入日 令和 年 月 日 学校名：

学校

児童生徒氏名： 年 組 番

☐肉類 除去が必要 ☐牛肉 ☐豚肉 ☐鶏肉 ☐その他()

強度		食品リスト	○×	給食
強	2	肉そのもの(牛肉、鶏肉、豚肉など)		除去食・代替食
弱	1	肉・骨などを使用したスープ(コンソメ・ルウなど)、エキス		弁当

☐魚介類・甲殻類 除去が必要 ☐えび ☐かに ☐いか ☐魚 ☐その他()

強度		食品リスト	○×	給食
強	2	甲殻類・魚介そのもの(えび、かに、いか、貝、魚など)		除去食・代替食
弱	1	魚介類を使用したスープ(かつおだし・いりこだし・スープの一部など)、魚醤、エキス		弁当
	その他	魚卵(子持ちししゃも、たらこなど)		除去食・代替食
	備考(×な魚介類)			

☐大豆・大豆加工品および豆腐

強度		食品リスト	○×	給食
強 ↑ ↓ 弱	3	大豆、枝豆、おから		除去食代替食
	2	豆乳、豆腐、厚揚げ、油揚げ、がんもどき など		
		納豆、きな粉、またその加工品		
	1	マーガリン、ルウ		弁当
		みそ、しょうゆ など		
		植物油(大豆油、サラダ油、天ぷら油)		

☐種実・木の实類 除去が必要 ☐ピーナッツ ☐アーモンド ☐ごま ☐その他()

強度		食品リスト	○×	給食
強	2	そのもの(ピーナッツ、アーモンド、ごまなど)		除去食・代替食
弱	1	ごま油		弁当

☐その他の食品:×の食材を列記する。

☐野菜 ☐くだもの ☐そば ☐米 ☐その他()

その他確認事項	○×	給食
コンタミネーションの可能性のある食品の除去		弁当
アレルギー原因食品が入った製品を揚げた場合の油の再使用		
アレルギー原因食品を使用した食器や調理器具の洗浄後の使用		

令和 年 月 日

年 組

さん 保護者 様

三条市立

学校

校 長

令和 年度 食物アレルギー対応給食決定通知書

日ごろから、学校給食業務に御理解と御協力をいただき感謝申し上げます。

さて、先日は給食でのアレルギー対応について面談をさせていただき、ありがとうございました。面談の内容から、給食では次のように対応を決定します。

何か不明な点がありましたら、学校まで連絡をお願いします。

記

学年・組	児童・生徒名	原因食品	給食での対応	対応月日
年 組				月 日 開始

----- 切り取り -----

同意書

三条市立 _____ 学校長 様

私（保護者氏名） _____ は、決定内容について同意します。

学年・組	児童・生徒名	原因食品	給食での対応	対応月日
年 組				月 日 開始

令和 年 月 日

年 組

児童生徒名 _____

保護者署名 _____

秘

令和〇〇年度 学校給食における食物アレルギー対応者一覧

(様式 6)

※給食で対応がない(いずれにも○が付かない)児童生徒は記載不要

三条市立〇〇〇学校 (月 日現在)

学年・組	ふりがな 氏 名	アレルゲン食品	(1) 代替食及び 除去食	(2) 飲用牛乳 欠食	(3) 弁当持参 (一部弁当含む) (飲用牛乳のみ提 供含む)	(4) 情報提供のみ	備 考 (対応内容等を記載)
【例】 1 の 1	さんじょう たろう 三条 太郎	牛乳・乳製品	○	○	×	×	
1 の 2	いち き ど じろう 一ノ木戸 二郎	卵（生卵のみ）	×	×	×	○	加熱した卵は配慮不要なことを確認済
			〇人	〇人	〇人	〇人	

(学校→教育総務課及び調理場へ各1部提出)

(様式 7)

食物アレルギー児童生徒別記録票

- ・小中学校継続使用
- ・担当者が三条市文書マニュアルに準じ、保管しておくこと

[illegible]

食物アレルギー対応給食 解除申請書

令和 年 月 日

三条市立 _____ 学校長 様

_____ 年 _____ 組

児童生徒氏名 : _____

本児童生徒は、学校生活管理指導表に基づき除去していた(食品名 : _____)

に関して、医師の指導のもと、これまでに複数回食べて症状が誘発されないので、学校給食における食物アレルギー対応給食の解除をお願いします。

保護者署名 : _____