　　　　 　　　様式１基本調査

令和６年度入学　保護者の皆様

　　　　　 姶良市立帖佐小学校

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 校長　上 村　嘉 代

食物アレルギー・アナフィラキシーに関する基本調査について（お願い）

　時下、保護者の皆様におかれましては、ますますご健勝のこととお喜び申し上げます。

　さて、食物アレルギーをもつ児童生徒の実態や今後の学校給食対応などについて、正しく把握することを目的に食物アレルギーとアナフィラキシーに関する基本調査を実施します。

　つきましては、別紙基本調査表に必要事項を記入し、入学説明会時(令和６年１月26日予定)に学校へ提出してくださるようお願いします。

|  |
| --- |
| 【留意点】  １　食物アレルギーがあり、学校で特別な配慮を希望する場合（アレルギー対応食や食物、食材を扱う授業等への配慮）は、医学的な根拠に基づき対応します。別紙の基本調査表で「希望する」に○をした場合は、後日**「学校生活管理指導表」**を配布しますので、医療機関で記入してもらい必ず学校へ提出してください。  ２ 「学校生活管理指導表」を提出された方は、個別対応のための面談等を実施します。  ３　学校生活管理指導表は、毎年提出する必要があります。（管理指導表は、健康保険の適用にならず自由診療の位置づけとなるため文書料が発生することがあります。）  ４　乳糖不耐症は学校生活管理指導表ではなく、後日医師の診断書を提出してください。 |

※　アナフィラキシーとは・・・アレルギー反応により呼吸困難等の症状が強くでるものです。

生命に関わる重篤な症状を伴う場合（アナフィラキシーショック）があります。食物、昆虫

刺傷、医薬品等が原因で引き起こされます。

* 乳糖不耐症とは・・・体質的な消化不良が原因で起こる消化器症状であり、症状としてはお

なかがゴロゴロする、下痢が起きやすいことがあげられます。

**食物アレルギー・アナフィラキシーに関する基本調査表**

　記入日　令和　　 年　　　月　　　日

姶良市立帖佐小学校

ふ　り　が　な

入学予定　児童　氏名 （　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　保護者氏名 (　　　　　　　　　　 ）

該当する項目に○または記入をお願いします。

１　現在、お子さんが食物アレルギーと**医師により診断**されていますか。

ア　診断されている(→２へ)　　　　　　　　　イ　診断されていない(→５へ)

２　**現在、医師の指示で原因食の除去等**をしていますか。

　　ア　している　　　　　　　　　　　　イ　していない

３　１で　アと答えた子どもについて、表の中にアレルギー症状を起こす原因食品と症状、家庭での対応を記入してください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 食　品　名 | | 例：えび |  |  |  |  |  |
| 食べた時の症状 | | じんましん |  |  |  |  |  |
| 家庭での対応 | 全く食べさせていない |  |  |  |  |  |  |
| 自分で除かせている | ○ |  |  |  |  |  |
| 少量は食べさせている |  |  |  |  |  |  |
| 加熱したもののみ食べさせている |  |  |  |  |  |  |
| 自由に食べさせている |  |  |  |  |  |  |
| その他 |  |  |  |  |  |  |

４　学校生活において、特別な配慮を希望しますか。

（例：学校給食でのアレルギー対応食（除去食・代替食等）や食物、食材を扱う授業等）

ア　希望する　　　　　　　　　　イ　希望しない

* 医師の指示で原因食の除去等を家庭でしていない場合は、学校給食での対応はできません。
* 食物アレルギー対応食を希望する場合は、必ず学校生活管理指導表の提出をお願いします。

５　食物アレルギー以外の昆虫刺傷、医薬品等が原因のアナフィラキシーの既往があると医師に

診断されている場合は、その内容をご記入ください。

|  |
| --- |
|  |