

食物アレルギー申出書 個別取組プラン

学校名	西東京市立 中学校
生徒名	

- ・学校での食物アレルギー対応の申出時に、学校生活管理指導表とあわせて提出していただきます。
- ・緊急時の受診の際に、医療機関に提示する場合があります。
- ・西東京市で3年間使用し、市内中学校へ転学の際は記載の情報を共有いたします。
- ・年度ごとに確認し加筆、訂正は色ペンで記入してください。確認後は保護者サインをお願いします。

学年	組	番号	保護者サイン
1年			
2年			
3年			

学校情報更新欄（学校記入）	
1年	
2年	
3年	

食物アレルギー申出書

保護者記入

西東京市立

中学校 校長 宛

下記のとおり食物アレルギーに関する申し出をします。

1年	組	(ふりがな) 生徒氏名	男・女	平成 年 月 日生
2年	組	保護者氏名		
3年	組	緊急連絡先☎	①	続柄 () 本人/勤務先
		(日中連絡の取れるところ)	②	続柄 () 本人/勤務先
		③	続柄 () 本人/勤務先	

以下の事柄について同意します。

①学校における日常の取組およ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員で共有すること。

②市内での転学時には、転学先の学校に本表に記載された情報を提供すること。

③中学校給食では、飲用牛乳以外の除去食の提供は行わず、詳細な献立の提供での対応となること。

保護者署名： _____

1 原因食品と摂取後の具体的な症状・対応手順等（除去が必要な全ての食材について記入）

※アナフィラキシー歴は、学校生活管理指導表で医師の記載があるものについて記入

原因食品	症状	対応手順
<例> 卵	<例>口の中がかゆくなる⇒治まらない⇒強くなる	<例>口をすすぐ⇒A薬を飲む⇒B薬を塗る
この1年間の発症	どこで、何が原因でどのような症状が出たか、またその時の対応	
6年生 あり・なし		
1年生 あり・なし		
2年生 あり・なし		
アナフィラキシー発症状況		
年齢	原因食品	症状（直近のものから記入）

2 処方薬の内容と保管場所（学校生活管理指導表に記載されている処方薬について記入）

内服薬： 無 ・ 有（薬品名： _____）

服用頻度： 毎日（食前・食後）・発症時

その他（吸入薬・外用薬）： 無 ・ 有（薬品名： _____）

保管場所：（ _____ ）

エピペン： 無 ・ 有（保管場所： _____）

3 家庭における対応の程度（食事・外食・おやつについて注意していることなど）

4 主治医（かかりつけ医）

医療機関名：

電話番号：

医師名：

個別取組プラン

学校記入

備考欄

給食	牛乳および乳製品	ジョア、ミルクコーヒー等、乳成分を含む飲料の喫食	可・不可 可の場合は飲用牛乳のみ除去
	たまご	加熱した鶏卵、うずらの卵の喫食 ※生たまごは給食での提供なし ※鶏卵アレルギーはマヨネーズ、バニラアイスクリーム不可	可・不可
	小麦		可・不可
	大豆	大豆、大豆製品（豆乳・豆腐・大豆もやし等）の喫食	可・不可のものあり
	木の実類	くるみ、アーモンド、カシューナッツ、ナタデココなどの喫食	可・不可のものあり
	木の実以外の種実類	ごま、くりの喫食 ※ピーナッツは給食での提供なし	可・不可のものあり
	野菜		可・不可のものあり
	果物	非加熱果物（生の果物）の喫食	不可の食材【 】
		加熱済みの果物、果物加工品（果物の缶詰）の喫食 ※冷凍果物、ジュース、果汁ゼリー、シャーベット等加熱状態が明らかではないものは生果物と同対応。	可・不可のものあり
	甲殻類	カニ、エビ、イカ、タコなどの喫食	可・不可のものあり
		ちりめんじゃこ、しらす干し、海藻の喫食	可・不可
	魚卵	たらこなどの魚卵 魚卵を含む可能性のあるししゃもなどの小魚類	可・不可のものあり
	魚類	魚類全般、ツナ、かまぼこ等の練り製品、おかか削り節、鰹、さば等のだし汁	可・不可のものあり
	コンタミネーション	ごま、パイン、チーズ、レーズン他を含む製品を同一ラインで製造したパンの喫食	可・不可 不可の場合はパン代替持参
その他	学校給食においては「そば」は提供しない		
学校生活	給食当番の配慮	要 ・ 不要	
	牛乳パックリサイクル	可 ・ 不可	
	座席の配慮	要 ・ 不要	
	運動 体育・部活	運動誘発性（ 有 ・ 無 ） 原因食材（ ）	
	食物・食材を扱う授業	接触（ 可 ・ 不可 ） 原因食材（ ）	
	移動教室 修学旅行		
校外学習			
動物との接触			
その他 配慮事項			