

新1年生食物アレルギー調査票（小学校）

新1年生	(ふりがな) 児童氏名	保護者氏名	
		保護者連絡先	(日中に連絡がつく番号をご記入ください。)

【問1】現在、食物アレルギーはありますか。（以下の該当する番号に○をつけてください）

1	現在食物アレルギーはない。 ・過去に食物アレルギー症状がでたり、診断されたことがある場合は具体的にご記入ください。 発症時期（ ）・原因食物（ ） 症状、診断等：
2	現在食物アレルギーがある。 ・現在医師から食物アレルギーと診断されている。 ・医師の診断は受けていないが、特定の食物を摂取すると何らかの症状が出る。

質問は以上です。

学校での管理指導に以下の情報を使用することを了解した上で、以下の質問にお答えください。

【問2】食物アレルギーの診断がされている場合は医療機関名を記入してください。

(医療機関名 _____)

直近で診察を受けたのはいつですか。(年 月 日)

【問3】食物アレルギーの状況について、該当する項目に○をつけてください。

原因食材	鶏卵・牛乳・小麦・落花生・そば・かに・えび その他（ ）
経験したことがある 症状	じんましん・かゆみ・くしゃみ・鼻水・口の中の違和感・唇の腫れ・腹痛 吐き気嘔吐・強い咳き込み・ゼイゼイ、ヒューヒュー・顔色や唇が真っ青になる 声がかすれる・声が出ない・意識もうろう・意識がない・ぐったり その他（ ）

【問4】アナフィラキシー症状について記入してください。

- 今まで、アナフィラキシー症状を起こしたことがありますか。
 ※アナフィラキシーとは：アレルギーが原因で複数の臓器症状が急速に全身に出現する反応。単一の症状（例えば広範囲なじんましんだけなど）はアナフィラキシーではありません。
 【 はい(原因食物：) ・ いいえ 】
- 今まで、アナフィラキシーショックを起こしたことがありますか。
 ※アナフィラキシーショックとは：アナフィラキシーのうち、最も重篤な状況。意識がなくなったり、ぐったりしたりすること。
 【 はい(原因食物：) ・ いいえ 】
- 現在、エピペン®を処方されていますか (はい ・ いいえ)

【問5】学校生活での対応希望についてお答えください。（以下の該当する番号に○をつけてください）

1	希望しない
2	希望する

「食物アレルギー対応不要確認書」を記入していただきます。

【学校での対応の例】

- 給食での除去食対応
- アナフィラキシーショック発症時の緊急対応(エピペンの使用など)
- 体育での配慮、宿泊行事等に関する配慮など

希望する場合、医師の記載による

「学校生活管理指導表」等の提出及び面談をさせていただきます。

※学校給食に出ない食材は、そば・落花生・カシューナッツ・アーモンド・くるみ・マカデミア・ペカン・ピスタチオ・キウイ・生卵ですが、学校給食以外の教育活動（調理実習、小麦粘土を使った活動、茶道、遠足、社会科見学、移動教室、修学旅行など）で扱う可能性があります。