

令和4年 9月28日

保護者様

浅口市立幼稚園 園長  
浅口市立こども園 園長

食物アレルギーの状況調査(令和5年度用)について

清秋の候、保護者の皆様には、ますますご健勝のこととお喜び申し上げます。  
さて、近年、食物アレルギーが問題になっていますが、その種類も症状も一人一人異なり大変多岐にわたっています。そこで、お子様の食物アレルギーの実態を把握した上で、学校給食についての対応をできるだけ考えていきたいと思っておりますので、次の状況調査にご協力くださいますようお願いいたします。  
なお、提出の際には、プライバシー保護のため、本用紙を送付いたしました封筒に入れてご提出ください。

締切：10月31日(月)までに園へ提出してください。

浅口市のアレルギー対応実施基準

(1) 医師の診断によること

- ① アレルゲンが特定できており食物アレルギーが明確であること
- ② 「学校生活管理指導表(食物アレルギー疾患用)」(様式3)を提出すること

(2) 家庭でも除去食をしていること

※(1)(2)の両方を満たしている場合に限り、個別面談を実施し、アレルギー対応について、検討していきます。

(3) 浅口市の学校給食における食物アレルギー対応食品

- ① 卵 ② 牛乳・乳製品 ③ えび ④ かに ⑤ いか
- ⑥ ピーナッツ ⑦ くるみ ⑧ カシューナッツ ⑨ アーモンド
- ⑩ そば ⑪ キウイフルーツ

1. 食物アレルギーが ある ・ ない (どちらかに○をつけてください。)

※ 「ある」と答えた方は、2.以下の質問に記入して下さい。「ない」と答えた方は、以下の質問に記入する必要はありません。

2. 食物アレルギーを起こす食品や症状等を詳しくご記入ください。

※左記(3)の食物アレルギー対応食品だけでなく、全ての原因食品について詳しく記入してください。

(食物アレルギーを起こす食品名)

(症状)

① 一番最近、食物アレルギーの症状が出た年齢を教えてください。

(枠内に書ききれない場合は裏面にご記入ください)

( 才 ) いつ ( )

② その時の症状について該当事項に をしてください。

1 発症時間…… 直後 ・ 1時間以内 ・ 1～4時間 ・ 4時間以上

(食事後症状が出るまでの時間)

2 症状…… 喘息 ・ 呼吸困難 ・ じんましん ・ おう吐 ・ 腹痛 ・ アナフィラキシーショック  
その他 ( )

3 食後の運動によって症状が誘発されたことがありますか…… ア. ある イ. ない

4 現在、食物アレルギーに関して医師の診察と指導を受けていますか… ア. ある イ. ない

病院名	主治医	食物アレルギー症状に対応する薬の名前

③ 上記の食品について、家庭ではどのような対応をされていますか。あてはまるものすべてにチェックしてください。

除去食をしている。

成分表などを確認して、原因となる食品を使っているものは一切食べさせていない。

自分で、アレルギーの原因となる食品を除くことができる。

特に何もしていない。

【学校(給食)に対して連絡しておきたいことがありましたら記入してください。】

[ ]

3. 学校給食における食物アレルギー対応についてお答え下さい。

学校給食について食物アレルギー対応を 希望する ・ 希望しない

(どちらかに○をつけてください。)

※ 「希望する」と答えた方には、後日、「食物アレルギーに関する調査票」等をお渡しします。

※ 「希望する」とご判断いただいた方でも、浅口市の学校給食における対応食品に制限があるため対応ができないこともあります。後日面談にて詳細を確認させていただきます。

※ 「希望しない」とご判断いただいた方でも、上記「2. 食物アレルギーを起こす食品や症状等を詳しくご記入下さい。」の内容によっては学校側からご意見をお聞かせいただくこともあります。

き  
り  
と  
り