

年 月 日

保護者様

那覇市立 学校長

学校給食における食物アレルギー調査について(依頼)

学校給食の実施につきまして、日頃よりご理解をいただきありがとうございます。

学校給食において、特定の食物でアレルギー症状を起こす児童生徒の状況等について事前に把握したいと考えています。

つきましては、**裏面の調査票に必要事項をご記入のうえ、●月●日（●）までに提出**してくださるようお願いいたします。

本市の学校給食での食物アレルギー対応については、下記の基本方針に基づいて行っており、この調査によってすぐに対応を決めるものではありませんので、ご了承ください。

今後、学校給食での食物アレルギー対応を希望される場合は、改めて申請書および学校生活管理指導表(アレルギー疾患用)を提出していただき、面談等を経て対応の可否について慎重な検討を行いますことを申し添えます。

【学校給食における食物アレルギー対応の基本方針】

- ①学校給食において食物アレルギー対応を行う場合は、医師の診断による「学校生活管理指導表(アレルギー疾患用)」の提出を必須とします。
- ②調味料・だし・添加物等に含まれる微量のアレルゲンや注意喚起表記程度の量のアレルゲンの混入では、アレルギー症状を発症しない児童生徒を対象とします。
(注意喚起の例)
 - 同一工場、製造ライン使用によるもの
「本品製造工場では○○(特定原材料等の名称)を含む製品を製造しています。」
 - 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、かにを捕食していることによるもの
「本製品(かまぼこ)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。」
- ③安全性確保のため、原因食物の完全除去対応(提供するか、しないか)を原則とします。
- ④学校及び調理場の施設設備、人員等をふまえ、無理な(過度に複雑な)対応は行うことができません。

学校給食における食物アレルギー調査票(転入生等用)

学年	年 組 番
ふりがな	
児童生徒氏名	
保護者名	

(1) 現在、食物アレルギーはありますか。

- ☐ ない ⇒ 質問は以上です。ご協力ありがとうございました。
- ☐ 過去にはあったが現在はない⇒ 質問は以上です。ご協力ありがとうございました。
- ☐ ある ⇒ 質問(2)～(4)へ

(2) (1)で食物アレルギーがあると答えた方にお聞きします。

現在の食物アレルギーの状況について教えてください。

原因食物(例：卵、えび、かに)	
症状(例：発疹、かゆみ)	
病院受診の有無	☐ 受診している ☐ 受診していない
最終診断	年 月頃 医療機関名 ()
内服薬の処方	☐ ない ☐ ある
エピペン®の処方	☐ ない ☐ ある

(3) 現在、ご家庭で実施している除去等の対応を、具体的にご記入ください。

(4) 学校給食のアレルギー対応食を希望しますか。

- ☐ しない (献立表を確認し、自身でアレルゲンを除いて食べることが出来るため)
- ☐ しない (献立表を確認し、必要に応じて家庭から弁当を持参するため)
- ☐ する (調理場から除去食や代替食の提供を希望する。)

※各調理場によって対応できる食品等が異なります。

学校給食で除去食、代替食対応の希望有無に関わらず、学校における管理や配慮が必要である食物アレルギーを有する児童生徒は、「学校生活管理指導表(アレルギー疾患用)」を提出してくださるようお願いいたします。

また、学校給食での対応はせず、弁当等を持参する場合においても、学校生活での留意事項等を確認するため、後日面談等を実施することもありますのでご了承ください。

※ 学校における管理や配慮とは⇒ 調理実習、給食当番、掃除当番等アレルゲンの接触による発症、食物依存性運動誘発アナフィラキシーへの配慮等