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対応実施申請書及び学校生活 管理指導表(アレルギー疾患用)の提出について(依頼)

学校給食の実施につきまして、ご理解とご協力をいただきありがとうございます。

学校給食での除去食等の対応を希望される児童生徒や学校における管理や配慮<sup>※1</sup>が必要な児童生徒は、提出された様式や面談等から食物アレルギー症状の把握をし、学校での対応についての検討と個別の取組プランを作成いたします。

つきましては、引き続き除去食等の対応を希望される児童生徒や学校における管理や配慮が必要な児童生徒及び原因食物の追加等があった児童生徒は、「学校給食における食物アレルギー対応実施申請書(新規・継続・変更)」(第2号様式の2)と医師の診断に基づき記入された「学校生活管理指導表(アレルギー疾患用)」(第3号様式)を提出してくださるようお願いいたします。

なお、 令和 4 年度診療報酬改訂により、アナフィラキシー及び食物アレルギーに係る 学校生活管理指導表の記入については、保険適用<sup>※2</sup>となりました。しかしながら、主治 医(かかりつけ医)と学校医が同一の場合、保険適用外となりますのでご留意ください。

記

1 提出物 「学校給食における食物アレルギー対応実施申請書(新規・継続・変更)」 (第2号様式の2)

「学校生活管理指導表(アレルギー疾患用)」(第3号様式)

- 3 提出先 ●●●●
- ※1 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、アドレナリン自己注射薬(エピペン®)等薬が処方されている場合など。
- ※2 保険適用については、アナフィラキシー及び食物アレルギーに起因するものが適用となり、気管支ぜん息、アトピー性皮膚炎、アレルギー結膜炎、アレルギー性鼻炎に起因するものは保険適用外となります。

※裏面が申請書となります。

センター(コピー保管)

年 月 日

那覇市立 学校長 様 那覇市学校給食センター所長 様

保護者氏名	
(T <sub>EL</sub> :	)

## 学校給食における食物アレルギー対応実施申請書(新規・継続・変更)

(アレルギー疾患用)を流			ト記のとおり子	·校生店官埕指	<b>导</b> 衣
		 年	 組		 番
ふりがな					
 児童生徒氏名					
アレルゲン					
となる食物名					
学校給食の対応 ※希望	望する対応内容	(該当する番	骨に○と項目に言	己入をお願いし	ます。)
1 献立表を確認し自己 管理にて対応	_ 13/2( -		身でアレルゲン <sup>;</sup> 要に応じて一部 <del>;</del>		
2 調理場より除去 食等の提供対応	原因食物 1 えび 5 そば 9 その他(		3 くるみ 7 乳		ピーナッツ) )
3 給食停止	1完全弁当2牛乳停止	·	毎日弁当を持参す	る)	
※各調理場よって対応	できる原因食物	アが異なりま	すので、各担当調理	里場へお問い合名	わせ下さい。
学校生活における対応	(配慮すべき	こと)			
(該当するものに☑をお	願いします。こ	ありの場合	は具体的に記入る	とお願いします	。)
1 食物・食材を扱う	□ 特になし				Ì
活動や授業	□あり	<u> </u>			اِ
2 運動	<ul><li>□ 特になし</li><li>□ あり</li></ul>				
3 校外活動	□ 特になし □ あり				
4 その他	□ 特になし □ あり				j
学校確認欄 保護者→学校(確認)→センタ		をセンターへぇ	 三 送付→学校は原本保管		校長
 給食センター確認欄				 副所長	     栄養教諭等