

年 月 日

新1年生保護者様

那覇市立 中学校長

学校給食における食物アレルギー調査及び学校給食における食物アレルギー対応実施申請書、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生徒や学校における管理や配慮^{※1}が必要な生徒は、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、「学校給食における食物アレルギー調査」(第1号様式の2)と「学校給食における食物アレルギー対応実施申請書(新規)」(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)を提出して下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^{※2}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注意ください。

記

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

2. 提出期限 令和●年●月●日(●)まで

3. 提出先 ●●●●

※1 調理実習、給食当番、掃除当番等アレルギーの接触による発症、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。

年

月

日

那覇市立

中学校長 様

那覇市学校給食センター所長 様

保護者氏名

(TEL :)

学校給食における食物アレルギー対応実施申請書(新中学1年生用)(新規)

食物アレルギーによる学校での対応について、下記のとおり学校生活管理指導表
(アレルギー疾患用)を添えて申請します。

学年	新 1 年
ふりがな	
生徒氏名	
アレルギー となる食物名	

学校給食の対応 ※希望する対応内容(該当する番号に○と項目に記入をお願いします。)

1 給食停止等	1 完全弁当(家庭から毎日弁当を持参する) 2 一部弁当(献立によって弁当を持参する) 3 牛乳停止
2 調理場より除去 食等の提供対応	原因食物 1 えび 2 かに 3 くるみ 4 小麦 5 そば 6 卵 7 乳 8 落花生(ピーナッツ) 9 その他()

※各調理場よって対応できる原因食物が異なりますので、各担当調理場へお問い合わせください。

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。ありの場合は具体的に記入をお願いします。)

1 食物・食材を扱う 活動や授業	☐ 特になし ☐ あり	
2 運動	☐ 特になし ☐ あり	
3 校外活動	☐ 特になし ☐ あり	
4 その他	☐ 特になし ☐ あり	

学校確認欄

保護者→学校(確認)→センター受配校はPDFをセンターへ送付→学校は原本保管

校長

給食センター確認欄

センター(コピー保管)

副所長	栄養教諭等