

氏名		続柄	生年月日		在学学校・学年(4月時点)
		本人	年	月 日	
			年	月 日	
			年	月 日	
			年	月 日	
			年	月 日	
			年	月 日	

家族欄(本人も含む)

既往症(アレルギー)・性格などで、指導上参考になると思われることをお書きください。

(2年生以上の方は成長の様子をお書きください)

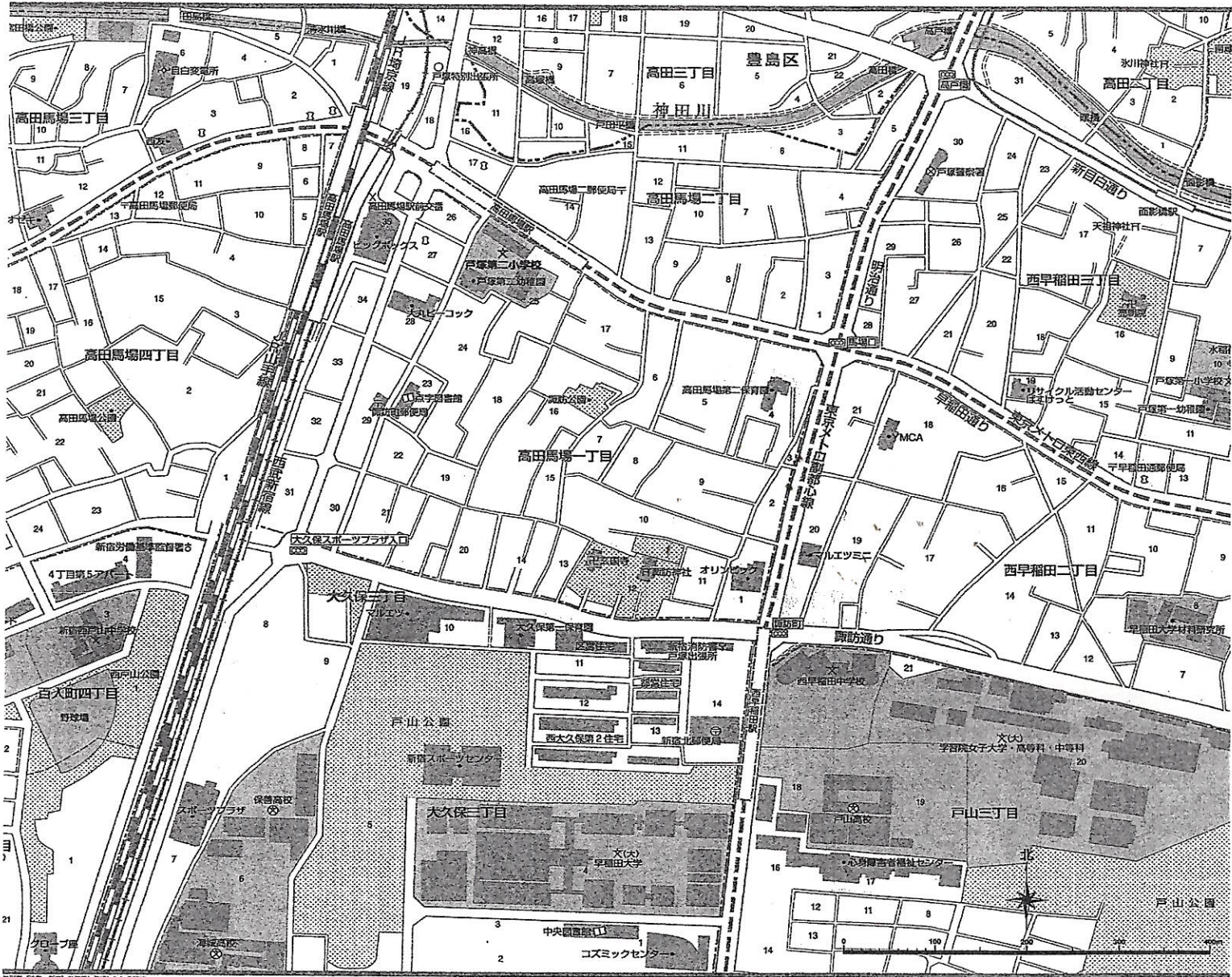
家から学校までの地図をお書きください。(方角・目標がはっきりわかるようにお願いします。)

通学路図

新宿区立戸塚第二小学校

住所

※自宅から学校までの道順を赤で記入してください。
 ※登下校は、必ず同じ道を通ること。



名前

※校門を出て左に行く児童は、赤コースになります。
 ※校門を出て右に行く児童は、緑・黄コースになります。
 尚、早稲田門前の信号を渡る児童は緑コースです。
 ※学童クラブ・ひろばプラス等に行く場合は名称をお書きください。

コース (自宅)	学童等 の名称

学校給食の食物アレルギー対応について

日頃から、学校給食の運営にご協力いただき、心よりお礼申し上げます。

新宿区では、食物アレルギーのある児童・生徒に対して、学校給食による事故を未然に防ぎ、安全性を高めるため、下記の内容で給食を実施します。ご理解とご協力をお願いいたします。

記

1 対応の方法

- (1) 対応食は、医師から指示のある原因食品を除去した給食の提供を基本とします。代替が可能な場合は、代替食 (他の食品に代えた料理) を提供します。
- (2) 対応食は、1料理につき1種類とするため、在籍校のアレルギー対応の原因食品をまとめて除去する場合があります。
- (3) 対応食が提供される日は、誤配膳を防止するため、他の児童・生徒と違う色のトレーを使用し、おかわりをしないこととします。
- (4) 牛乳等の飲料は除去対応のみとします。
- (5) 安全性を最優先します。そのため、原因食品の完全除去対応 (提供するかもしれないか) を原則とします。

2 弁当の持参をお願いする場合

以下の項目に該当する場合、安全な給食提供が困難であるため、ご家庭から弁当の持参をお願いいたします。

- ① 調味料・だし (さばだしやガラスープ等)・添加物の除去が必要
- ② 加工食品の原材料の欄外表記 (注意喚起表示) の表示がある場合についても除去指示がある
- ③ 多品目の食物除去が必要
- ④ 食器や調理器具の共用ができない
- ⑤ 油 (揚げ油) の共用ができない
- ⑥ 「学校生活管理指導表 (アレルギー疾患用)」(以下「管理指導表」という。) 表面 欄に○がつく

3 対応の決定基準

- (1) 医師から食物アレルギーと診断され、特定の食物に対して除去の指示があること。
- (2) 医師から「管理指導表」が作成され、学校に提出していること。(毎年提出が必要です。)
- (3) 家庭で原因食品の除去療法をしていること。

4 対応の流れ

- (1) 保護者から学校に「アレルギー対応希望調査票」を提出。希望者は「管理指導表」を受け取る。
- (2) 病院に受診し「管理指導表」を作成依頼
- (3) 学校に「管理指導表」を提出
- (4) 学校の対応や緊急時の連絡体制について個別面談を実施
- (5) 学校から対応内容の決定について保護者に通知
- (6) 学校給食における食物アレルギー対応を開始

5 その他

- (1) アレルギー対応は、医師の診断に基づき実施します。原則的に「管理指導表」で原因食品として指示のない食品の除去は行うことができません。診断内容が変更になった場合は、再度「管理指導表」の提出が必要です。
- (2) 各学校の対応内容は、食物アレルギー対応を必要とする児童・生徒の人数、対応が必要な食品の種類等により、異なります。

令和6年2月14日

保護者様

新宿区教育委員会

学校におけるアレルギー疾患への対応について

保護者の皆様方には、日頃、学校保健活動にご理解・ご協力をいただき誠にありがとうございます。新宿区では、気管支喘息や食物アレルギーなどのアレルギー疾患を持っているお子さんが、より安全・安心に学校生活を送ることができるよう、「学校生活管理指導表（アレルギー疾患用）」を活用し対応しています。

全ての方について、アレルギー疾患に関して学校での配慮が必要かどうかを確認いたしますので、下記の「アレルギー対応希望調査票」を本日記入後、学校へ提出してください。

「学校生活管理指導表（アレルギー疾患用）」の提出は、以下の手順で行います。

- (1) アレルギーに関して学校での配慮が必要な方に、学校から「学校生活管理指導表（アレルギー疾患用）」の用紙をお渡しします。
- (2) 「学校生活管理指導表（アレルギー疾患用）」は、喘息や皮膚炎など各種のアレルギー疾患について1枚の表になっていますが、全ての項目についての記入は必要ありません。学校での配慮・管理が特に必要な疾患についてのみ、主治医の先生に記入をお願いしてください。なお、管理指導表を書いていただくには文書料（保護者負担）が必要となる場合があります。（命に関わる場合がありますので、医師の記入が必要です。）
- (3) 「学校生活管理指導表（アレルギー疾患用）」を学校へご提出ください。
- (4) 「学校生活管理指導表（アレルギー疾患用）」を基に、学校と保護者の方とでお子さんの学校生活における配慮や管理について相談します。
（この際、必要に応じてさらに詳しい情報の提出をお願いすることがあります。）
- (5) 病状は変化することがあります。継続して管理・指導が必要な場合は原則として内容が同じでも毎年新しい「学校生活管理指導表（アレルギー疾患用）」を提出してください。

まひのりこ

アレルギー対応希望調査票

令和 年 月 日

新1年 児童氏名 () 保護者氏名 ()

- 1 お子さんにアレルギー疾患があり、そのことについて学校での配慮・対応を必要としますか。
はい いいえ

※ 質問1で「はい」を選択した方のみ回答してください。

- 2 学校給食で食物アレルギーの対応を希望しますか。
希望する 希望しない