

名前 \_\_\_\_\_ 男・女 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日生 ( \_\_\_\_\_ 歳) 学校 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 組 提出日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

学校生活管理指導表（アレルギー疾患用）

（大和市日本学校教育委員会作成一部改良）

アナフィラキシー（あり・なし）  
食物アレルギー（あり・なし）

病型・治療	学校生活上の留意点	【緊急連絡先】
<p>A. 食物アレルギー病型（食物アレルギーありの場合のみ記載）</p> <p>1. 即時型</p> <p>2. 口腔アレルギー症候群</p> <p>3. 食物依存性運動誘発アナフィラキシー</p> <p>B. アナフィラキシー病型（アナフィラキシーの既往ありの場合のみ記載）</p> <p>1. 食物（原因 _____）</p> <p>2. 食物依存性運動誘発アナフィラキシー（ _____）</p> <p>3. 運動誘発アナフィラキシー（ _____）</p> <p>4. 昆虫（ _____）</p> <p>5. 医薬品（ _____）</p> <p>6. その他（ _____）</p> <p>C. 原因食品・診断根拠 該当する食品の番号に○をし、かつ《 》内に除去根拠を記載</p> <p>1. 鶏卵 《 _____》</p> <p>2. 牛乳・乳製品 《 _____》</p> <p>3. 小麦 《 _____》</p> <p>4. ソバ 《 _____》</p> <p>5. ピーナッツ 《 _____》</p> <p>6. 大豆 《 _____》</p> <p>7. ゴマ 《 _____》</p> <p>8. ナッツ類* 《 _____》（すべて・くるみ・カシュー・アーモンド _____）</p> <p>9. 甲殻類* 《 _____》（すべて・エビ・カニ _____）</p> <p>10. 軟体類・貝類* 《 _____》（すべて・イカ・タコ・ホタテ・アサリ _____）</p> <p>11. 魚卵* 《 _____》（すべて・イクラ・タラコ _____）</p> <p>12. 魚類* 《 _____》（すべて・サバ・サケ _____）</p> <p>13. 肉類* 《 _____》（鶏肉・豚肉・牛肉 _____）</p> <p>14. 果物類* 《 _____》（キウイ・バナナ _____）</p> <p>15. その他 《 _____》（ _____）</p> <p>「*類は（ ）の中の該当する項目に○をするか具体的に記入すること」</p> <p>D. 緊急時に備えた処方薬</p> <p>1. 内服薬（抗ヒスタミン薬、ステロイド薬）</p> <p>2. アドレナリン自己注射薬（「エピペン®」）</p> <p>3. その他（ _____）</p>	<p>A. 給食</p> <p>1. 管理不要</p> <p>2. 管理必要（詳細はF. その他欄 参照）</p> <p>B. 食物・食材を扱う授業・活動</p> <p>1. 配慮不要</p> <p>2. 保護者と相談し決定</p> <p>C. 運動（体育・部活動等）</p> <p>1. 管理不要</p> <p>2. 保護者と相談し決定</p> <p>D. 除去食品においてより厳しい除去が必要なもの 左記病型・治療Cで除去の際に摂取不可能なものに○</p> <p>1. 鶏卵: 卵殻カルシウム</p> <p>2. 牛乳・乳製品: 乳糖・乳清焼成カルシウム</p> <p>3. 小麦: 醤油・酢・味噌・麦茶</p> <p>6. 大豆: 大豆油・醤油・味噌</p> <p>7. ゴマ: ゴマ油</p> <p>12. 魚類: かつおだし・いりこだし・さばだし・魚醤</p> <p>13. 肉類: エキス</p> <p>15. その他: ( _____ )</p> <p>E. 宿泊を伴う校外活動</p> <p>1. 配慮不要</p> <p>2. 食事やイベントの際に配慮が必要</p> <p>F. その他 配慮・管理事項（自由記載）</p>	

[診断根拠] 該当するものを《 》内に記載  
①明らかな症状の既往  
②食物負荷試験陽性  
③IgE抗体等検査結果陽性

●学校における日常の取り組み及び緊急時の対応に活用するため、本表に記載された内容を教職員全員で共有することに同意しますか。  
1. 同意する 2. 同意しない

保護者署名: \_\_\_\_\_