

# アレルギー疾患(食物アレルギー)に関する健康調査票

重要

年 組 児童氏名

( 年 月 日生)

令和4年度用

## 【学校で特別に配慮してほしいアレルギー疾患(食物アレルギー)】

食材・食品名： \_\_\_\_\_ ( アレルギー献立表： 必要 ・ 不要 )  
( 飲用牛乳停止の対応： 必要 ・ 不要 )

【下記の1～7該当事項に○印または、ご記入をお願いいたします。】記入：令和 年 月 日

1. 医師の診断 ① 有 ② 無
2. 薬剤の処方(食物アレルギー対応用) ① 有(薬剤名 \_\_\_\_\_) ② 無
3. 定期健診・定期検査を、  
① 受けている：最終受診 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 回/年・月  
医療機関： \_\_\_\_\_  
② 受けていない

## 4. 過去の症状と経過

食物アレルギーの症状( 才 )	経過
アナフィラキシー発症状況( 才 )	経過

## 5. 現在の原因食物摂取の状況 ( 原因食物を当てはまる欄に記入してください。)

	① 配慮不要 (食べてもよい食物)	② 量や調理方法によっては、 食べてもよい食物	③ 絶対に食べないように している食物
医師の 診断			
自宅で の摂取 状況			

- 1) ②に該当する場合、現在の量や調理法、具体的にご記入ください。
- 2) 給食時に、ご心配なことや配慮してほしいことなど、ご記入ください。

1)

2)

面談予定日時⇒ 月 日 ( ) 時刻 : ~ : を予定しています。 ※学校で事前に記入しておくこと。

## 6. 『学校生活管理指導表(医師記入)』の提出 ( 有 ・ 無 )

(後日提出→ \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日頃)

## 7. 申請書等の提出 ※有:該当番号に○をつけてください。

- ① 『アレルギー献立表提供申請書』
- ② 『飲用牛乳停止届』
- ③ その他( \_\_\_\_\_ )