

令和 年 月 日

堺市立

学校（園）長様

年組 年 組

児童・生徒名

保護者名

緊急連絡先①	名前		続柄		連絡先	
緊急連絡先②	名前		続柄		連絡先	
食物アレルギー に関するかかりつけ医療機関	医療機関名					
	住所					
	主治医名					
	電話番号					

食物アレルギーにより、学校生活において、医師の指示に基づき、以下のとおり対応を依頼します。

(原因食物)

--

(学校生活)

分類	依頼する対応	
食を扱う活動・学習	家庭科 その他の教科	
	特別活動	(例：牛乳パックを利用した工作・給食当番は不可 等)
	校外学習	
運動	体育授業の時間帯の制限	有・無
	昼休み等食後の過ごし方の制限	有・無
宿泊等の校外活動	おやつの交換の可否	可・否
	バイキングの可否	可・否
	給食で扱わない食材の喫食の可否 (未加熱での提供を含む)	可・否
給食	給食では、すべての食品を加熱調理し、提供します。 給食での対応が必要な方は、裏面に詳細を記入してください。	
その他		

(持参薬・エピペンの所持等)

持参薬（薬名）			
服用のタイミング			
エピペンの所持	有・無	持参本数	本

(学校給食) 対応が必要な原因食物の対応欄に○をつけてください。

	対応	原因食物	給食での対応
特定原材料 (8品目)		えび・かに くるみ・そば 落花生(ピーナッツ)	学校給食の原材料として使用しません。 ★「えび」・「かに」が原因食物の方は下欄＜その他確認事項＞もご確認ください。
		小麦*	パン ⇒提供しません。
		卵* (うずら卵含む)	卵焼き ⇒提供しません。
	乳*	飲用牛乳・パン・チーズ(個包装)等 ⇒提供しません。 ヨーグルト⇒代替食としてフルーツゼリーを 提供します。	調理段階の可能な範囲で、原因食物を除去した『除去食』を提供します。 使用状況については、「個人献立表」「使用食材一覧表」でご確認ください。
特定原材料に準ずるもの (20品目)	いか		
	オレンジ		
	ごま*		
	さけ*		
	さば*		調理段階の可能な範囲で、原因食物を除去した『除去食』を提供します。
	ゼラチン		除去食の提供が難しい献立は、『除去食』の提供はできません。
	大豆*		使用状況については「個人献立表」「使用食材一覧表」でご確認ください。
	もも		
	やまいも		
	りんご		
その他	鶏肉*		
	豚肉*		調理の最初の段階から入る食材であるため、これらを除去した『除去食』の提供はできません。使用状況については「個人献立表」「使用食材一覧表」でご確認ください。
	牛肉*		
その他	アーモンド		
	カシューナッツ		
	バナナ		
	あわび		学校給食では使用実績がない、または使用頻度の極めて少ない食品のため、使用する際には改めてお知らせします。
	いくら		
	キウイフルーツ		
	マカダミアナッツ		

※学校生活管理指導表において、“原因食物を除去する場合により厳しい除去が必要なもの”と示されている食品については、給食では除去食対応は行いません。(学校生活管理指導表の「学校生活上の留意点 E 項目参照」)

★ <その他確認事項> 内容をご確認いただき、喫食が可能かどうか□に✓をつけてください。

確認内容	喫食の可否	給食での対応
海産物であるちりめんじゃこ等には、まれに『えび』や『かに』が含まれていますが、ちりめんじゃこ等は喫食可能ですか。	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	不可の場合「個人献立表」をご確認ください。『除去食』の提供はできません。
原因食物を揚げた油を繰り返し使用した場合、喫食可能ですか。	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 (原因食物 :)	不可の場合『揚げ物』は提供できません。