様式１－２

中学校用

食物アレルギー対応依頼書（ 新規 ・ 継続 ・ 変更 ）

令和　　年　　月　　日

堺市立　　学校（園）長 様

年組　　年　　組

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　⇒代替食としてごはんを提供します。	原因食物を除去した『除去食』を提供します。 ※ただし、献立により一部提供できない場合があります。 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。
		卵※ (うずら卵含む)	卵焼き　⇒提供しません。	
		乳※	飲用牛乳・チーズ（個包装）等⇒提供しません。 パン⇒代替食としてごはんを提供します。 ヨーグルト⇒代替食としてフルーツゼリーを提供します。	
特定原材料に準ずるもの（20品目）		いか	これらの食材を除去した『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。	
		オレンジ		
		ごま※		
		さけ※		
		さば※		
		ゼラチン		
		大豆※		
		もも		
		やまいも		
		りんご		
		鶏肉※		
		豚肉※		
		牛肉※		
		アーモンド	これらの食材を除去した『除去食』の提供はできません。 ただし、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。	
		カシューナッツ		
		バナナ		
		あわび		
		いくら		
		キウイフルーツ		
		マカダミアナッツ		
その他		（　　）	これらの食材を除去した『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。	

※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。	□可　□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。	□可　□不可 (原因食物：　　)	不可の場合『揚げ物』は提供できません。