

★アレルギーについての学校生活における配慮のお願い（学校提出用シート）★

項目	提出日： ____ 年 ____ 月 ____ 日
子どもの氏名	_____
学年・クラス	_____
こんなタイプのアレルギーです（診断名）	_____
こんなものが原因で起こる可能性があります （アレルギーの原因物質・避けたいもの）	_____
こんな症状が出る可能性があります	_____
こんな薬を使用しています	_____
ひどいアレルギー症状が起こったときには 速やかな対応をお願いします	<input type="checkbox"/> （アナフィラキシー）息が苦しい、声が出にくい、ぐったりするなどの症状が出たら、ためらわずに救急薬（アドレナリンの自己注射薬あるいは点鼻薬）を使用し、すぐに救急車を呼んでください。 <input type="checkbox"/> （ぜん息）急にゼーゼーして苦しそうになったら、すぐに保健室に知らせて、指示された吸入薬を持っていたら使用させてください。 <input type="checkbox"/> 保護者に連絡してください。
給食を含む食事での配慮のお願い （食物アレルギーの場合）	<input type="checkbox"/> アレルギーの原因となる食材を除いた食事（除去食）の提供をお願いします。 アレルギーの原因となる食材： _____ <input type="checkbox"/> 代わりになる食材（代替食材）で調理した食事の提供をお願いします。 希望代替食材： _____ <input type="checkbox"/> 調理器具・食器を分けてください。 <input type="checkbox"/> その他： _____
運動についての配慮のお願い ・ 体育、プール、部活動、昼休みの遊びなど	<input type="checkbox"/> 花粉症・花粉皮膚炎・気管支ぜん息があるので、花粉が多い時期は屋外活動を避ける、又はマスクの着用を許可してください。 <input type="checkbox"/> 発作や症状が出やすい運動（長距離走など）を予定している場合は、事前に相談してください。 <input type="checkbox"/> 体調に応じて、見学や軽い運動又は屋内での運動に変更をお願いします。 <input type="checkbox"/> その他： _____
行事・校外活動での配慮のお願い ・ 遠足、宿泊を伴う行事、動物との接触を伴う行事、花粉・ダニなどが舞う環境での行事、長時間の屋外での活動など	<input type="checkbox"/> 修学旅行などの宿泊を伴う行事では、食事メニューや、宿泊所の部屋の環境（古いたたみ、じゅうたん部屋）、布団・枕（羽毛布団、そばがら枕）について、事前に確認してください。 <input type="checkbox"/> アレルギーの原因となる食材を除いた食事（除去食）又は代わりになる食材（代替食材）で調理した食事の提供をお願いします。 <input type="checkbox"/> バスなどで移動する行事では、花粉、ダニ、動物、カビなど、アレルギーの原因となるものがないか確認してください。 <input type="checkbox"/> その他： _____
保護者の連絡先（緊急時など）	_____
主治医の連絡先	_____
その他※	_____