**食物アレルギー「個別の取組プラン」（　案　・　決定　）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| クラス | 氏　　　　名 | 性　別 | 生年月日 |
| 年　　組　　番 |  | 男・女 | 平成　　年　　月　　日 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 校内での取組検討 | 年　月　日（　） |  | 校長 |  |
| 保護者への説明 | 年　月　日（　） | 共同調理場長 |  |
| 対応の決定 | 年　月　日（　） | 保護者 |  |

|  |
| --- |
| 原因食物（該当に○する） |
| 卵　・　牛乳・乳製品　・　小麦　・　そば　・　ピーナッツ　・　えび　・　かに  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

|  |
| --- |
| 食物アレルギー病型（該当項目の□にチェックする） |
| □　即時型　　□　口腔アレルギー症候群　□　食物依存性運動誘発アナフィラキシー |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| アナフィラキシー病型（該当項目の□にチェックする） | | | |
|  | □　食物によるアナフィラキシー | □　食物依存性運動誘発アナフィラキシー | □　その他 |
| 原因食物 |  |  |  |

＜学校における配慮と対応＞

|  |  |
| --- | --- |
| 活動内容 | 具体的な配慮と対応 |
| 食物、食材を扱う授業、活動 |  |
| 体育・部活動等運動を伴う活動 |  |
| 校外学習 |  |
| 持参薬 |  |
| エピペンの保管 |  |
| 緊急時の対応 |  |

＜学校給食における配慮と管理＞

|  |  |
| --- | --- |
| 教室での対応 |  |
| 家庭との連絡方法等 |  |
| 提供する給食の内容等 | （例）　代替食対応、除去食対応、弁当対応等の内容を具体的に取り決め記入する。 |