

食物アレルギー面談シート 面談日 年 月 日 出席者（ 校長、養護教諭、栄養教諭、担任児童氏名（ ）

アレルギー原因となる食品には何があるか、どの程度かを確認		メモ
アレルギーの原因食品は何ですか。		
どのような時に症状がでますか（喫食した時か、触れた時かなど）。		
原因食品を摂取した場合、どのような症状がでますか。		
一番最近起こしたのはいつですか。		
アレルギー反応を起こした時の対処はどのようにしていますか。		
家庭では、除去食はどんな対応をしていますか。		
本人はアレルギー症状の出る食品を把握していますか。		
コンタミネーション（調理加工工場での微量混入）は大丈夫ですか。 （アレルギー専用の設備・器具・食器・人員がないことの説明）		
過去に除去食を行っていたが、今は完全に食べられるようになった食品はありますか。		
給食における対応についての確認と説明		メモ
給食での対応に毎年管理指導表が必要なことを説明し、同意を得る。		
食物アレルギー対応食確認書について説明する（献立表のマーカークエックを確実に行うことができなければ正確な対応ができないことを伝える）また毎月、献立表と必要な場合は詳しい成分表をわたすことも説明する。		
除去食や代替食対応当日の流れについて確認する（アレルギー用の食器使用や代替食の保存場所など）。		
教室での対応についての確認と説明		メモ
他の児童へ当該児童のアレルギーを知らせても大丈夫ですか。		
学校生活で配慮すべきことはありますか（掃除・運動・調理実習・係活動・黒板等）。		
校外学習時に配慮すべきことはありますか（遠足・宿泊行事・クラブ活動時など）。		
緊急時の連絡方法についての確認と説明		メモ
緊急時の保護者の連絡先、搬送先の病院を確認する。		
エピペンや薬の保管について、確認する。		
本人がエピペンを持っている場合は薬が取れない場合は、教職員が対応することを説明し、同意を得る。		

○今後の流れについて説明する。書類の提出日・決定通知書の配布・補助金や給食費返金など

H-4