

新中学1年生の保護者様

杉並区教育委員会

アレルギー疾患への対応に関するアンケート

全員提出

日頃より、杉並区の教育活動にご協力いただきありがとうございます。区立学校では、アレルギー疾患について、学校生活においても医師の医学的診断に基づき特別な配慮や管理が必要な場合には年1回、医師記入の「学校生活管理指導表（アレルギー疾患用）」の提出をお願いしています。

つきましては、ご入学予定のお子さんの状況を把握するため、下記アンケートにご回答の上、中学校の入学説明会にご持参ください。入学説明会を欠席される場合は、中学校にご連絡の上、ご提出ください。特別な配慮や管理が必要な場合は、お早めに中学校へご連絡ください。

なお、「学校生活管理指導表」の作成にあたり、アナフィラキシーの既往歴がある患者又は、食物アレルギーありの診断を受け、その診断根拠に「食物負荷試験陽性」または、「明らかな症状の既往」及び「IgE抗体等検査結果陽性」に該当する患者において、情報提供料が保険適用となります。保険適用とならない場合は、情報提供料（杉並区医師会会員の医療機関は3,000円以内）が発生することがあり、保護者のご負担となることについてあらかじめご了承ください。

記入日 令和 年 月 日

小学校6年 組 ふりがな 児童氏名

保護者氏名

学校での配慮や管理が必要な場合は、連絡先を記入してください。保護者連絡先TEL:

1 お子さんにはアレルギー疾患がありますか？ ①、②のいずれかに☑をつけてください。

☐ ①ない → アンケートはこれで終了です。☐ ②ある → 2の質問に進んでください。

2 該当するアレルギー疾患に☑をつけてください。（複数可）

☐ ①気管支ぜん息 ☐ ②アトピー性皮膚炎 ☐ ③アレルギー性結膜炎 ☐ ④アレルギー性鼻炎☐ ⑤食物アレルギー〔原因食品：〕☐ ⑥その他のアレルギー疾患〔原因物質：〕

3 質問「2」のアレルギー疾患の対応について①、②のいずれかに☑をつけてください。

☐ ①アレルギー疾患による学校生活での特別な配慮や管理は必要ありません。☐ ②アレルギー疾患について、医師の指示のもと学校生活において特別な配慮や管理が必要です。

②の場合、「学校生活管理指導表」をお渡ししますので、主治医に記載を依頼してください。

合わせて、「アレルギー疾患（食物アレルギー）に関する健康調査・取り組みプラン」をお渡ししますのでご記入の上、主治医が記載した「学校生活管理指導表」とともに学校へご提出ください。

ご提出いただいた書類を基に、入学する中学校で、お子さんの学校生活におけるアレルギー疾患の対応（必要な配慮や管理の方法）について保護者と面談を行いますので、お早めにご連絡ください。

※必要書類は杉並区立学校共通です。必要な方は在籍中の区立小学校から受け取ることもできます。

学校生活における特別な配慮や管理が必要と思われる者

- エピペン®注射を処方されている。●学校で服薬の必要がある。●除去食やアレルギー献立（宿泊行事等）を希望する。
- 学習活動での制限や特別に配慮すべきことがある。（運動制限、水泳、調理実習、部活動等）
- アナフィラキシー※を起こす可能性がある。過去に起こしたことがある。
- アナフィラキシー※の診断でなくとも、消化器症状（腹痛や吐き気など）、呼吸器症状（ゼーゼーという喘鳴）を含む中等度以上のアレルギー反応を起こすことがある。

※アナフィラキシーとは、アレルギー反応により、皮膚症状（じんましん）、消化器症状（腹痛や嘔吐）、呼吸器症状（ゼーゼーという喘鳴や呼吸困難）が、複数同時にかつ急激に出現した状態をいいます。

アンケートにご協力いただきありがとうございました。

※本アンケートは、区立中学校に入学する生徒を対象として提出をお願いしています。