

4. 食物アレルギーやアトピー性皮膚炎がある方にお聞きします。

アレルギー症状をおこす原因食品とご家庭での除去程度について該当する箇所に○をつけ、症状が出る場合は、下記にある症状番号をご記入ください。

食品名・調理形態等		飲食可	症状が出る ↓○ (症状番号)	飲食した ことがない
卵類	生卵・半熟卵・マヨネーズ			
	熱を加えた卵料理 (ゆで卵・卵焼き・茶碗蒸し)			
	卵を使用した加工品 (パン・ケーキ・菓子等)			
	少量の卵 (フライの衣・ハンバーグのつなぎ)			
乳類	牛乳			
	ヨーグルト・生クリーム・バター			
	牛乳を使用した加熱料理 (シチュー、ホットケーキ、パン、菓子等)			
	少量の牛乳 (g以下ならば大丈夫)			
小麦	小麦粉製品 (パン、うどん、スパゲッティ等)			
	小麦粉を使用した加熱料理 (シチュー、カレーのルー・天ぷら・フライの衣)			
	極微量の小麦粉 (g以下) みそ・しょうゆ等の調味料を含む			
大豆	大豆および大豆製品 (納豆、豆腐、豆乳、油揚げ、きなこ等)			
	えだまめ			
	大豆を使用した調味料 (しょうゆ、みそ等)			
甲殻類 (えび、かに等)				
軟体類 (いか、たこ等)				
魚卵				
魚 ()				
貝類 ()				
ピーナッツ				
その他ナッツ類 ()				

食品名・調理形態等		飲食可	症状が出る ↓○ (症状番号)	飲食した ことがない
ごま	いりごま			
	すりごま			
	ごま油			
	練りごま			
米				
そば				
くだもの ()				
野菜類 ()				
肉類	牛肉 ・ 豚肉 ・ 鶏肉			
	豚骨スープ ・ 鶏がらスープ			
その他				
その他				
その他				

具体的な症状例と症状番号

じんましん・あかみ → ①	かゆみ → ②
唇やまぶたの腫れ → ③	咳 → ④
腹痛・嘔吐・下痢 → ⑤	アナフィラキシーショック → ⑥

5、アレルギー検査を受けたことはありますか？

はい（ 年 月） いいえ

6、過去に除去食を行っていたが、現在は食べられるようになった食べ物がありますか？

はい（食品名： ） いいえ

7、アナフィラキシーショックの経験はありますか？

はい（回数： 回、直近の発症年月： 年 月、原因食品： ）

いいえ

8、現在、アレルギー疾患の治療のために使用している薬はありますか？

いいえ

はい

内服薬：（ ）

吸入薬：（ ）

外用薬：（ ）

エピペン：（ 0.3mg ・ 0.15mg ）

9、その他に伝えておく必要があれば、お書きください。

ぜん息の対応に際し、面談を行います。医師の指導に基づき家庭で実施している内容を伺います。

アレルギー除去食の対応に際し、面談を行います。面談の際には、アレルギー等の検査結果を必ず持参してください。

なお、学校で対応できる内容につきましては、面談・打ち合わせ等を通して決定いたします。