

食物アレルギー調査票 [ 面談資料・症状 ]

記入日 年 月 日

年 組 氏 名

質問 1. アレルギーをおこす食品名

( )

質問 2. 誘発の程度や発症する症状

※該当するものに○を付けてください

食品名					
誘発の程度	1 微量で重篤症状の危険性あり (油共用不可) 2 摂取により発症の可能性あり 【経口・接触】 3 発症の可能性はあるが、学校対応を求めない				
発症する症状(目安)	I 血圧低下、意識障害・消失 II せき、ゼーゼー、呼吸困難 III 吐き気、嘔吐 IV じんましん、かゆみ				
その他					

《保護者の方へ》

この調査票は、アレルギーを起こす食品ごとに誘発の程度や症状を保護者の方にご記入いただき、給食対応を相談する面談の資料とします。

主治医に「学校生活管理指導表」の記入を依頼する際に、この調査表の内容の確認もお願いいたします。