

平成 28 年 1 月 14 日

練馬区立開進第二中学校へ
入学予定のお子様の保護者様

練馬区立開進第二中学校
校長 大石 光 宏

「アレルギー疾患問診票」の提出について(依頼)

お子様の中学入学を控え、保護者の皆様におかれましては、ますますご健勝のこととお喜び申し上げます。

この度、お子様の中学入学に向け、下記の通りアレルギー疾患問診調査を実施いたします。お子様が、中学校においても安全で安心な学校生活を送れるよう努めて参りますので、ご協力をお願いいたします。

記

1 問診調査

別紙「アレルギー疾患問診票」のとおり

2 対象

練馬区立開進第二中学校へ入学予定のお子様

※ 国立、私立、他市区町村立中学校への入学が決定されているお子様は必要ありません。

3 提出時期と提出先

(1) 練馬区立開進第二中学校の入学説明会で回収いたします。

(開催日等については別途お知らせをご確認ください。)

(2) 入学説明会に来られない方につきましては、平成 28 年 2 月 29 日 (月)までに開進第二中学校へ直接ご持参ください。

※ 開進第二中学校では入学式の翌日から給食開始となりますので、ご協力をお願いします。

4 その他

(1) この問診票は、お子様にアレルギー疾患がない場合でも必ずご提出いただきますよう、お願いいたします。

(2) お子様のアレルギー疾患に関して何か心配なことがありましたら学校へご相談ください。

(3) 問診票の回答の内容によっては、中学校からご連絡させていただくこともありますので、ご了承ください。

1 アレルギー疾患問診票

アレルギー対応にあたっては、アレルギー疾患がある児童・生徒の情報を漏らさないために、毎年「アレルギー疾患問診票」を全保護者に配付し、アレルギー疾患の状況を把握します。

2 学校生活管理指導表（下記※参照）

学校管理下で責任を持った対応をするため、保護者や児童・生徒の判断や希望に基づくアレルギー疾患の申出ではなく、必ず医師からアレルギーであることの確定診断を受け、アレルギー原因物質を特定してもらう必要があります。

そのため、学校におけるアレルギー疾患の対応は、原則として医師の診断と指示による「学校生活管理指導表(アレルギー疾患用)」(※印参照。以下、「学校生活管理指導表」という。)の提出をもって行います。

3 食物アレルギーの対応

食物アレルギーの対応は、調理室の現状や児童・生徒の実態(重症度や原因食材の数、対応人数等)に応じて安全に提供ができる範囲内で行います。ただし、作業工程や施設の対応能力を超える場合、また除去が困難な場合などは弁当持参によることとします。

※ 学校生活管理指導表とは

医師の診断書に代わるものであり、今回の問診調査において、学校管理下で対応が必要と回答された場合に、後日書式をお渡しします。

学校生活管理指導表は、アレルギー疾患について、児童・生徒、保護者、教職員が共通の正しい認識に立って取り組んでいくために必要ですので、主治医に記載をしてもらってください。提出がされない場合、学校管理下において対応を行うことができません。

また、毎年度配慮が必要な児童・生徒には学校生活管理指導表も毎年度提出していただくよう、「学校のアレルギー疾患に対する取り組みガイドライン（財団法人日本学校保健会作成、文部科学省監修）」において定められています。

なお、医療機関において、文書料（診断書料）が保護者負担となりますので、あらかじめご了承ください。

アレルギー疾患問診票について

開進第二中学校へ入学予定の生徒の保護者様

練馬区教育委員会
練馬区立開進第二中学校
校長 大石光宏

近年、児童・生徒を取り巻く生活環境の変化に伴い、アレルギー疾患がある児童・生徒が増加しております。生命に関わる重度の症状を誘発する例も増えつつあり、練馬区教育委員会としても、別紙のとおりアレルギー対応の基本的な考え方を定めております。

これに基づき、学校ではアレルギー疾患について更に認識を深め、生徒が中学校においても安全で安心な学校生活を送れるよう、アレルギー疾患問診調査を実施いたします。

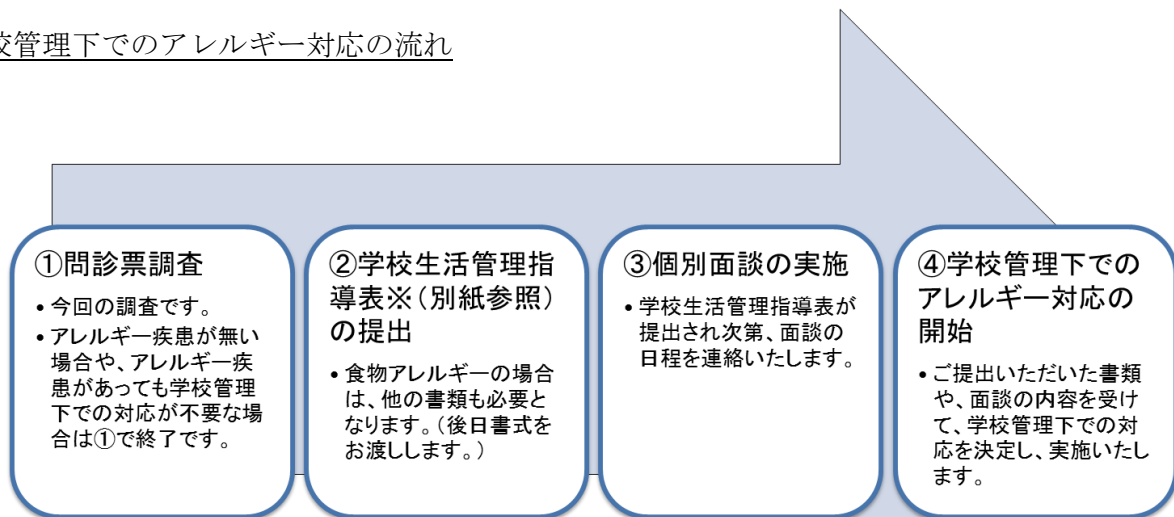
裏面の問診票にご回答いただき、練馬区立開進第二中学校へご提出ください。

アレルギー疾患があるお子様で、学校管理下で対応が必要な場合は、後日「学校生活管理指導表※」（裏面参照）をご提出いただきます。その後は下記の流れに沿って対応してまいりますので、ご協力のほどよろしくお願いたします。

提出時期と提出場所：練馬区立開進第二中学校の入学説明会

（入学説明会に来られない方は、2月29日（月）までに開進第二中学校へご持参ください。）

学校管理下でのアレルギー対応の流れ



食物アレルギーの対応にあたっては、アレルギーの重症度、除去品目、学校の設備等の状況によって希望通りの対応ができないこともあります。

1年組番	フリガナ 氏名	男・女	保護者署名	
6年組番	在籍校	小学校	連絡先	

日中連絡がとれる番号をご記入願います

※お子さんのアレルギー疾患について、該当するものに○または記入をしてください。

1	アレルギー疾患は現在または過去にありましたか。	はい	いいえ
---	-------------------------	----	-----

2に回答

ここで終わりです

2	アレルギー疾患のため学校管理下で対応が必要ですか。	はい	いいえ
---	---------------------------	----	-----

3に回答

4に回答

3	対応が必要なアレルギー疾患についてご回答ください。		
---	---------------------------	--	--

※2で「はい」の方が回答	アレルギー疾患の内容は次のどちらですか。	食物	食物以外 (ぜん息・ハチ毒等)	
	具体的なアレルギー原因物質(食材)や症状をご記入ください。 ※以下の場合、学校管理下で対応をすることはできません。 ①学校生活管理指導表(※別紙参照)を提出いただけない場合。 ②医師の診断と指示に基づいた食事管理を、家庭で行っていない場合。(食物アレルギー)	アレルギー原因物質(食材)や症状を記入		
	過去にアナフィラキシーショック(※)を発症したことがありますか。 ※アナフィラキシーショックとは、アレルギー症状が体の複数の臓器や全身に現れ、呼吸困難や意識障害を起こす急性のアレルギー反応です。	はい	いいえ	
	緊急時のためのエピペンや内服薬を常備していますか。	エピペン	内服薬	無し
	<食物アレルギー疾患の方のみ> 医師の診断と指示に基づき、家庭で食事管理を行っていますか。	はい	いいえ	

4	対応が必要ではない理由、アレルギー疾患の内容をご回答ください。		
---	---------------------------------	--	--

※2で「いいえ」の方が回答	現在は治癒しているためですか。	はい	いいえ	
	「いいえ」の場合、具体的な理由をご記入ください。			
	対応が必要ではないアレルギー疾患(治癒しているものも含む)の内容は次のどちらですか。	食物	食物以外	
具体的なアレルギー原因物質(食材)や症状をご記入ください。(治癒しているものも含む)				