

令和7年9月

保 護 者 様

豊田市教育委員会

新入学児童の「アレルギー疾患に関する調査」について（お願い）

学校生活の安全確保を目的に、お子様のアレルギー疾患の実態と学校における管理や配慮の調査を行います。

つきましては、別紙「アレルギー疾患に関する調査票」に必要事項を記入の上、就学时健康診断時に、学校へ必ず提出してください。

＜学校におけるアレルギー疾患対応について＞

お子様の学校生活における安全を確保するために、アレルギー疾患がある場合やアレルギー疾患が疑われる場合は、医療機関を受診し、医師の診断を受けてください。

この調査によって受診の必要があると判断された場合は、学校から「学校生活管理指導表（アレルギー疾患用）【豊田市版】」を配布しますので、医療機関受診の際に持参してください。

- 「学校生活管理指導表（アレルギー疾患用）【豊田市版】」は、アレルギーと診断され、学校生活で管理や配慮が必要な場合に、医師が記入する書類です。（記入にあたり、各医療機関で定められた医療文書料がかかる場合があります。なお、その場合の費用は保護者負担となります。）

学校生活での管理や配慮が不要な場合は、記入はありません。

- 「学校生活管理指導表（アレルギー疾患用）【豊田市版】」の提出後、必要に応じ面談等を行い、記載内容を基に、学校の対応を決定します。
- 学校生活で管理や配慮が必要な場面には以下のようなものがあります。
 - ・ 学校給食（給食の時間）
 - ・ 食品を扱う授業や活動（調理実習や栽培活動）
 - ・ 体育・部活動等運動を伴う授業や活動
 - ・ 校外活動（特に宿泊を伴う校外活動）
 - ・ 動物との接触やホコリ等の舞う環境での活動 等

アレルギー疾患に関する調査票

ふりがな

氏名	男・女	保護者氏名
こども園 幼稚園 保育園	住所	連絡先 (電話番号)

各質問について、該当する項目に○を記入してください。

問1 現在、アレルギーはありますか。

- () ある → 問2へ
 () ない → 調査票を学校へ提出

問2 アレルギー疾患名をお書きください。

[]

食物アレルギーの場合、アレルゲンがわかっていたらお書きください。

[]

→ 食物アレルギー以外のアレルギー → 問3へ

→ 食物アレルギー → 調査票を学校へ提出 → ※医療機関受診

問3 1年以内にアレルギーについて医療機関を受診しましたか。

- () はい → 問4へ
 () いいえ → 調査票を学校へ提出 → ※医療機関受診

問4 アレルギーについて、学校でお子様に管理や配慮が必要なことはありますか。

- () ある → 調査票を学校へ提出 → ※医療機関受診
 () ない → 受診状況記入 → 調査票を学校へ提出

受診状況（保護者が記入してください）

- ・アレルギー疾患名 :
- ・園や学校で管理や配慮が不要な理由 :
- ・医療機関受診: 年 月
- ・医療機関名 :

※医療機関受診 となった場合について

学校から「アレルギー疾患における医療機関の受診について(お願い)」を配布します。
 その際、受診時に医療機関へ提出する書類や、受診後に学校へ提出する書類を配布します。

必要事項を記入し、就学時健康診断時に提出してください。