

令和7年(2025年)10月27日

保護者各位

札幌市立西小学校
校長 杉山 直樹

食物アレルギー等調査のお願い

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。このたび、特定の食品でアレルギー症状を起こす児童生徒の状況等について事前に把握したいと考えています。つきましては、別紙の食物アレルギー等調査用紙に必要事項をご記入の上、**11月27日(木)の就学時健診時**にご提出ください

食物アレルギーや乳糖不耐症をお持ちの方は後日、栄養士より電話にて面談を行います。

※学校給食は様々な食材を使用しているため、初めて食べる食材もあることと思います。

食べたことのない食材はご家庭で事前に、食物アレルギーが発症しないか確認してください。

○小麦 ○卵 ○牛乳、乳製品（ヨーグルト、チーズ、バター、アイスクリーム等）

○大豆、大豆製品（豆腐、厚揚げ、油揚げ、豆乳、納豆等） ○さといも ○ごま

○魚介類～エビ・カニ・アサリ・タコ・イカ・しらす・ホタテ・サケ・さば・タラ・ししゃも・カレイ（魚卵）等

○果物～いちご・さくらんぼ・もも・りんご・プラム・ブルーベリー・梨・キウイフルーツ・柿・巨峰・メロン

スイカ・パイナップル・バナナ・柑橘類（温州みかん・清見オレンジ・デコポン・いよかん等）

記入例

食物アレルギー等調査用紙(提出用)

(ふりがな)

児童生徒氏名

〇〇 〇〇

保護者氏名

〇〇 〇〇

1と**2**（必要に応じて**3**）についてご記入ください。

1 **食物アレルギー**がありますか？（学校給食に出ない食品についてもお答えください。）

(☒) ある

(☐) ない

2 医師により**乳糖不耐症**と診断され、牛乳を飲むことを止められていますか？

(☐) 止められている

(☒) 止められていない

3 **1**で「ある」と答えた方は、食物アレルギーの原因となる食品名と症状等をお書きください。（学校給食に出ない食品についてもご記入ください。）

食品名	症状等	加熱したら 食べられるか	医療機関での 検査・診断
鶏卵	生で食べたときに湿疹が出る。	☒ 可 ☐ 不可	☒ 有 (6歳) ☐ 無
いくら・ たらこ	じんましん、喉がイガイガする。 ししゃもの卵は食べられる。	☒ 可 ☐ 不可	有 (歳) ☒ 無
えび	じんましん、顔が赤くなる。 えびが混ざっているおかずは、えびを取り除いても食べられない。	☐ 可 ☒ 不可	☒ 有 (4歳) ☐ 無
牛乳	飲んだことがないからわからない。	☐ 可 ☒ 不可	有 (歳) ☒ 無
りんご	喉や目がかゆくなる。	☐ 可 ☒ 不可	有 (歳) ☒ 無

食物アレルギー等調査用紙（提出用）

(ふりがな)
児童生徒氏名

保護者氏名

1と2（必要に応じて**3**）についてご記入ください。

1 **食物アレルギー**がありますか？（学校給食に出ない食品についてもお答えください。）

() ある

() ない

2 医師により**乳糖不耐症**と診断され、牛乳を飲むことを止められていますか？

() 止められている

() 止められていない

3 **1**で「ある」と答えた方は、食物アレルギーの原因となる食品名と症状等をお書きください。
（学校給食に出ない食品についてもお記入ください。）

食品名	症状等	加熱したら 食べられるか	医療機関での 検査・診断
		可 不可	有 (歳) 無
		可 不可	有 (歳) 無
		可 不可	有 (歳) 無
		可 不可	有 (歳) 無
		可 不可	有 (歳) 無
		可 不可	有 (歳) 無
		可 不可	有 (歳) 無

※アレルギーの有無に関わらず、全員に提出していただく書類です。

※この食物アレルギー等調査用紙は、内科検診を行う 2階多目的室 で
担当者にご提出をお願いいたします。

(1 階体育館受付でご提出されないよう、ご注意ください。)