

資料編

資料 1	学校生活管理指導表（アレルギー疾患用）
資料 2	アレルギー疾患のあるお子様の対応について
資料 2－2	（重要）学校給食にかかる申込み及び食物アレルギー対応の申出について
資料 2－3	アレルギー疾患を有するお子様の対応について
資料 3	食物アレルギー個別取組プラン
資料 4	学校給食申込書兼学校給食食物アレルギー対応申出書
資料 4－2	学校給食食物アレルギー対応申出書
資料 5	学校給食詳細献立表等配布申込書
資料 6	食物アレルギー対応給食提供者一覧表
資料 7	食物アレルギー対応給食の提供について
資料 7－2	通常給食の提供について
資料 7－3	食物アレルギー対応給食の提供停止について
資料 8	返信用予定献立表
資料 9	食物アレルギー対応給食 配送・受け渡しチェック表
資料 10	食物アレルギー対応報告書
別紙	食物アレルギー緊急時対応マニュアル（平成 30 年 3 月改定版 東京都作成）

※東京都の許諾を得て掲載しています。（承認番号 3 健研健
第 1334

裏 学校生活管理指導表（アレルギー疾患用）

裏面

名前 _____ (男・女) _____ 年 ____ 月 ____ 日生 _____ 年 ____ 組

提出日 _____ 年 ____ 月 ____ 日

病型・治療		学校生活上の留意点		記載日		
アトピー性皮膚炎 (あり・なし)	A 重症度のめやす（厚生労働科学研究班） 1. 軽症：面積に関わらず、軽度の皮疹のみ見られる。 2. 中等症：強い炎症を伴う皮疹が体表面積の10%未満に見られる。 3. 重症：強い炎症を伴う皮疹が体表面積の10%以上、30%未満に見られる。 4. 最重症：強い炎症を伴う皮疹が体表面積の30%以上に見られる。 *軽度の皮疹：軽度の紅斑、乾燥、落屑主体の病変 *強い炎症を伴う皮疹：紅斑、丘疹、びらん、浸潤、苔癬化などを伴う病変		A プール指導及び長時間の紫外線下での活動 1. 管理不要 2. 管理必要		年 月 日	
	B-1 常用する外用薬 1. ステロイド軟膏 2. タクロリムス軟膏 (「プロトピック®」) 3. 保湿剤 4. その他 ()		B-2 常用する内服薬 1. 抗ヒスタミン薬 2. その他 ()		B 動物との接触 1. 管理不要 2. 管理必要	医師名 _____ ⑤
	B-3 常用する注射薬 1. 生物学的製剤		C 発汗後 1. 管理不要 2. 管理必要		D その他の配慮・管理事項(自由記述)	医療機関名 _____
アレルギー性結膜炎 (あり・なし)	A 病型 1. 通年性アレルギー性結膜炎 2. 季節性アレルギー性結膜炎（花粉症） 3. 春季カタル 4. アトピー性角結膜炎 5. その他 ()		A プール指導 1. 管理不要 2. 管理必要		年 月 日	
	B 治療 1. 抗アレルギー点眼薬 2. ステロイド点眼薬 3. 免疫抑制点眼薬 4. その他 ()		B 屋外活動 1. 管理不要 2. 管理必要		医師名 _____ ⑤	
			C その他の配慮・管理事項（自由記載）		医療機関名 _____	
アレルギー性鼻炎 (あり・なし)	A 病型 1. 通年性アレルギー性鼻炎 2. 季節性アレルギー性鼻炎（花粉症） 主な症状の時期： 春、夏、秋、冬		A 屋外活動 1. 管理不要 2. 管理必要		年 月 日	
	B 治療 1. 抗ヒスタミン薬・抗アレルギー薬（内服） 2. 鼻噴霧用ステロイド薬 3. 舌下免疫療法（ダニ・スギ） 4. その他 ()		B その他の配慮・管理事項（自由記載）		医師名 _____ ⑤	
					医療機関名 _____	

学校における日常の取組及び緊急時の対応に活用するため、本票に記載された内容を学校の全教職員及び関係機関等で共有することに同意します。

保護者氏名 _____

新入学児童保護者 各位

福生市教育委員会
教育長 ○○ ○○
(公印省略)

アレルギー疾患のあるお子様の対応について

学校ではアレルギー疾患のあるお子様が学校生活をより安心して安全なものとするため、詳しい情報を把握する必要があります。

そのため学校生活において主治医の診断により特に配慮や管理が必要とされているお子様につきましては同封しております「学校生活管理指導表(アレルギー疾患用)」を御提出いただきますようお願いいたします。

学校給食における食物アレルギー対応につきましては、別紙「**(重要) 学校給食にかかる申込み及び食物アレルギー対応の申出について**」を御覧ください。

1 「学校生活管理指導表(アレルギー疾患用)」の提出先

就学時健康診断の当日に、健康診断の会場へ御持参のうえ御提出ください。

※アレルギー疾患のないお子様は提出不要です。

健診当日に提出が間に合わない場合は、令和 年 月 日 () までに次の担当まで御持参または御提出をお願いします。

福生市教育委員会 学務課 学務・給食係
持参する場合：福生市役所 第二棟 2階
郵送する場合：〒197-8501 福生市本町5

2 「学校生活管理指導表(アレルギー疾患用)」は次の手順で提出してください。

(1) アレルギー症状で御心配な点がありましたら、主治医の診断を受け、同封の「**学校生活管理指導表(アレルギー疾患用)**」に疾患ごとに記載をしてもらい、1の提出先へ提出をお願いいたします。

なお、診断の結果、主治医が提出不要と判断した場合の提出は不要です。必ず主治医に確認の上、提出していただきますようお願いいたします。

また、記入に際しては、保護者署名や緊急連絡先等漏れのないようにお願いします。

(2) 「学校生活管理指導表(アレルギー疾患用)」提出後は、詳しい状況を確認するため、学校と保護者で面談を行います。

(3) 病状は変化することがあります。継続して管理・指導が必要な場合は、原則として内容が同じでも毎年度新しい「学校生活管理指導表(アレルギー疾患用)」を提出していただくことになります。

(4) 記載に係る文書費については、保護者負担になります。

ただし、入学後、「就学援助費及び特別支援教育就学奨励費」の受給対象となった方には文書費を支給します。受給には入学後に申請が必要となりますので、下記までお問合せください。

問合せ先：福生市教育委員会教育部
学務課学務・給食係
電話：042-551-1948

表面

福 教 学 発 第 号
令 和 年 月 吉 日

新 入 学 児 童 保 護 者 各 位

福 生 市 教 育 委 員 会 教 育 部
学 務 課 長 ○ ○ ○ ○**(重要) 学校給食にかかる申込み及び食物アレルギー対応の申出
について**

学校給食につきましては、事前に申込書の提出及び食物アレルギー対応の有無
について確認を行っております。

食物アレルギー対応が必要な場合は、誤食等事故を防止するため、給食開始前
までに学校において保護者様と面談を行い、対応を確認いたします。

つきましては、次のとおり提出をお願いいたします。

また、学校給食費に関する御案内は令和 年 月頃に郵送いたしますので、お
手元に届きましたら御確認をお願いいたします。

1 学校給食申込みの手続きについて

学校給食は、すべての児童を対象に実施しますが、入学する児童の保護者
からの申込みが必要となります。保護者の意思により申込みをすることで、
学校給食の提供に関して契約することとなります。

2 全員提出していただく書類

別紙「学校給食申込書兼学校給食食物アレルギー対応申出書」

太枠内に必要事項を記入してください。

通常の給食を召し上がり、食物アレルギー対応給食が必要ない場合は、申
出欄「1」及び「3」に○の記入をお願いします。

(学校名欄：入学予定の学校名、学年欄：一年生で記入をお願いします。)

3 提出先

新入学児童就学時健康診断会場に御持参下さい。

※ 健診当日に提出が間に合わない場合は、令和 年 月 日 () までに

次の担当まで御持参または御提出をお願いします。

福生市教育委員会 学務課 学務・給食係

持参する場合：福生市役所 第二棟 2階

郵送する場合：〒197-8501 福生市本町5番地

4 学校給食における食物アレルギーの対応等について (重要)

別途提出書類があります。詳細は裏面を御覧ください。

5 問合せ先

福生市学校給食センター (福生市教育委員会教育部学務課学務・給食係)

電話 042-551-8351

裏面あり

学校給食における食物アレルギーの対応等について（重要）

福生市の学校給食における食物アレルギーの対応等は、次の4種類の対応となります。

① 昼食持参(学校給食費の支払いは必要ありません。)

■給食は食べないで、お弁当を持参。

② 食物アレルギー対応給食の提供(学校給食費は通常給食と同額です。)

■通常給食から特定原材料8品目（えび、かに、くるみ、小麦、そば、卵、乳、落花生）を全て除去又は代替した給食です。なお、学校給食センターでは大量調理のため、原因食物が1品目のみの場合でも、個別に除去又は代替することは行っておりません。（令和6年度から「くるみ」が追加されました。）

③ 返信用予定献立表の配布(学校給食費の減額はありませぬ。)

■通常給食または食物アレルギー対応給食で、食物アレルギーのため食べられない食品を、料理毎の詳細な使用食材が記載された詳細献立表及び使用食材原材料表で確認し、保護者の責任において児童・生徒が料理毎に除去します。配布された返信用予定献立表に除去または、代替食を持参する日を記入し、事前に学校へ提出します。

④ 詳細献立表及び使用食材原材料表の配布(学校給食費の減額はありませぬ。)

■アレルギー等を確認するために、御家庭に配布します「学校給食予定献立表」よりも、料理毎の詳細な使用食材が記載された様式です。福生市ホームページにて公開しております。そちらを御覧になる場合、申込は必要ありません。

記入及び提出が必要な書類			
食物アレルギー対応等	学校給食申込書兼学校給食食物アレルギー対応申出書 (別記様式第7号)	学校給食詳細献立表等配布申込書	学校生活管理指導表 (アレルギー疾患用)
①昼食持参	○ 申出欄「2」に○をつけてください。	×	×
②食物アレルギー対応給食の提供	○ 申出欄「4」に○をつけてください。	×	○
③返信用予定献立表の配布	○ 申出欄「3」または「4」に○をつけてください。	○	○
④詳細献立表及び使用食材原材料表の配布	○ 申出欄「3」または「4」に○をつけてください。	○	×

①または②の対応が必要な場合は、「学校給食申込書兼学校給食食物アレルギー対応申出書（別記様式第7号）」の申出欄の○をつけ提出してください。

③または④の対応が必要な場合は、「学校給食詳細献立表等配布申込書」の提出が必要です。本申込書は新入学児童就学時健康診断当日に会場にて窓口を設けて配布いたしますので、御相談をお願いいたします。

また、②または③の対応が必要な場合は、別紙「アレルギー疾患のあるお子様の対応について」の通知を御覧いただき、主治医の診断のうえ、医師の署名・押印がなされた学校生活管理指導表（アレルギー疾患用）もあわせて提出してください。

保護者 各位

福生市教育委員会
教育長 〇〇 〇〇
福生市立福生第〇〇学校
校長 〇〇 〇〇

アレルギー疾患を有するお子様の対応について

学校ではアレルギー疾患を有するお子様が学校生活をより安心して安全なものとするため、詳しい情報を把握する必要があります。

そのため学校生活において主治医の診断により特に配慮や管理が必要とされているお子様、または、学校給食において食物アレルギーのため食物アレルギー対応給食の提供または返信用予定献立表の配布が必要なお子様につきましては「学校生活管理指導表(アレルギー疾患用)」を令和 年 月 日 () までに学校に御提出くださいますようお願いいたします。

なお、学校給食における食物アレルギー対応につきましては、裏面を御覧ください。

1 「学校生活管理指導表(アレルギー疾患用)」の提出について

「学校生活管理指導表(アレルギー疾患用)」は次の手順で提出してください。

- (1) お子様の病気(アレルギー疾患)に関して、学校での配慮・管理が必要であることを学校に申し出てください。
- (2) 学校から「学校生活管理指導表(アレルギー疾患用)」を受け取ってください。
(現在、食物アレルギー対応給食の提供または返信用予定献立表の送付を受けている方は、11月下旬頃に学校給食センターから学校を経由して別途送付します。)
- (3) 疾患ごとに主治医に「学校生活管理指導表(アレルギー疾患用)」の記載をお願いしてください。なお、学校に提出が必要かどうかについては主治医に判断を仰いでください。
- (4) 主治医より記載してもらった「学校生活管理指導表(アレルギー疾患用)」を学校に提出してください。
- (5) 「学校生活管理指導表(アレルギー疾患用)」を提出した場合は、詳しい状況を確認するため学校と保護者で面談を行います。
- (6) **食物アレルギーにより食物アレルギー対応給食の提供が必要な方は**、「学校給食食物アレルギー対応申出書」を、返信用予定献立表の配布が必要な方は「学校給食詳細献立表等配布申込書」を、「学校生活管理指導表(アレルギー疾患用)」と併せて学校に提出してください。

病状は変化することがあります。継続して管理・指導が必要な場合は、原則として内容が同じでも毎年度新しい「学校生活管理指導表(アレルギー疾患用)」を提出してください。

- (7) 記載に係る文書費については、保護者負担になります。

ただし、「就学援助費及び特別支援教育就学奨励費」の受給対象者には食物アレルギーの場合、文書費を支給します。受給には申請が必要となりますので、福生市教育委員会教育支援課学務・給食係までお問合せください。

裏面もお読みください

裏面

2 学校給食における食物アレルギー対応等について

食物アレルギーは、年齢を重ねていく中で自然に改善が見られる場合や症状が変化する場合がありますので、お子様の状態により学校給食における食物アレルギー対応等が必要な場合は、**年度毎に手続きが必要**となります。現在、食物アレルギー対応給食の提供または返信用予定献立表の送付を受けている方は、必要な書類を11月下旬頃に別途配布しますので、御記入の上、**令和 年 月 日(金)までに学校に提出**をお願いします。

(1) 学校給食における食物アレルギー対応について

① 給食ではなく常時弁当を持参する。

(学校給食費の支払いは必要ありません。)

② 食物アレルギー対応給食を食べる。(学校給食費は通常給食と同額です。)

特定原材料8品目(えび、かに、くるみ、小麦、そば、乳、卵、落花生)を全て除去又は代替した給食です。(令和6年度より、「くるみ」を追加します。)

なお、学校給食センターでは大量調理を行っていることから、個別に除去又は代替するのではなく、原因食物が1品目のみの場合でも、特定原材料8品目を全て除去又は代替した給食の提供となります。

申請には「学校生活管理指導表(アレルギー疾患用)」のほかに、「学校給食食物アレルギー対応申出書」の提出が必要です。

③ 返信用予定献立表、詳細献立表及び使用食材原材料表の配布を受けて、保護者の責任において児童・生徒が除去する。(学校給食費の減額はありませぬ。)

通常給食または食物アレルギー対応給食で、食物アレルギーのため食べられない料理(料理の中から食材を除去するのではなく、料理一品)を、料理毎の詳細な使用食材が記載された詳細献立表及び使用食材原材料表で確認し、保護者の責任において児童・生徒が除去します。

必要に応じ、返信用予定献立表に除去する日(一食または一部)または弁当(一食または一部)を持参する日を記入し、事前に学校へ提出します。

申請には「学校生活管理指導表(アレルギー疾患用)」のほかに、「学校給食詳細献立表等配布申込書」の提出が必要です。

(2) 詳細献立表及び使用食材原材料表について

福生市ホームページにて公開していますが、来年度に書面での配布を希望される方は、「学校給食詳細献立表等配布申込書」の提出が必要です。様式が必要な方は、学校にお申し出ください。

【問合せ先】福生市立福生第〇〇学校

副校長・養護教諭 TEL 042-551-〇〇〇〇

福生市教育委員会教育部

①学校生活管理指導表の提出について

学務課 学務・給食係 TEL 042-551-1948

②学校給食における食物アレルギー対応について

福生市学校給食センター TEL 042-551-8351

年度 食物アレルギー個別取組プラン

秘

学校保管

保護者が記入し学校生活管理指導表と一緒に学校へ提出してください。

学校名	福生市立福生第 学校	氏名	
学年・組	年 組		
性別	男 ・ 女	生年月日	年 月 日

1 アナフィラキシー発症状況 (管理指導表に「アナフィラキシー」ありの場合記入してください)

※アナフィラキシーとは、以下の症状が複数同時にかつ急激に強く出現した状態をいいます。

じんましんなどの皮膚症状、腹痛や嘔吐などの消化器症状、咳・ゼーゼー・呼吸困難などの呼吸器症状

年齢	原因食品	症状(直近のものから記入)	ショック
			有 ・ 無
			有 ・ 無
			有 ・ 無
			有 ・ 無

2 処方薬の内容と保管場所 (管理指導表に記載されている処方薬について記入してください)

処方薬	保管場所
内服薬()	
軟膏()	
エピペン	

3 原因食品と接種後の具体的な症状・対応手順等

原因食品	症状	対応手順等	最終既往年月等
< 例 > 卵	口の中がかゆくなる⇒治まらない⇒強くなる	口をすすぐ⇒A 薬を飲む ⇒B 薬を塗る	●年●月(●歳頃)

4 家庭における対応の程度 (食事・外食・おやつについて注意していることなど)

--

5 学校生活上の留意点

A 給食 食物アレルギー対応	
<input type="checkbox"/> 食物アレルギー対応給食を喫食する	
<input type="checkbox"/> 食物アレルギー対応給食を喫食しないが、食物アレルギー対応を希望する	
<input type="checkbox"/> 昼食を持参し、給食は喫食しない	
毎月の予定献立確認	
<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望しない
B 食物・食材を扱う授業・活動	
<input type="checkbox"/> 希望する (対応内容: _____)	<input type="checkbox"/> 希望しない
C 運動(体育・部活動等)	
<input type="checkbox"/> 希望する (対応内容: _____)	<input type="checkbox"/> 希望しない
D 宿泊を伴う校外活動	
<input type="checkbox"/> 希望する (対応内容: _____)	<input type="checkbox"/> 希望しない
E その他の配慮・管理事項	

6 情報共有について

- (1) 学校生活管理指導票の記載内容について学校から主治医に直接確認することがあります。
- (2) 学校における日常の取組および緊急時の対応に活用するため、面談時の内容を教職員全員で共有します。また必要に応じて教育委員会に報告することがあります。
- (3) 他の児童・生徒の理解と協力を得るため学校生活管理指導票等の内容を学級で説明することがあります。

以上のおり情報の共有について同意します。

保護者氏名

7 面談日時 (学校記入欄)

日時	年 月 日 時 分 ~ 時 分
場所	
出席者	保護者()・校長・副校長・養護教諭・学級担任・その他()

児童生徒用

(令和 年度)

学校給食申込書兼学校給食食物アレルギー対応申出書

年 月 日

福生市長 }
福生市立学校長 } あて保護者 住所 _____
フリガナ _____
氏名 _____
電話番号 _____

学校給食の申し込みについては次のとおりです。なお、学校給食費の支払が滞った場合は保護者の個人情報である課税・納税情報を調査確認することについて、同意いたします。

フリガナ 児童生徒 氏名		性別	男 ・ 女
生年月日	年 月 日生		
学校名	福生第 学校	学年	年 組 <small>(年度当初の学年を記入。組が不明な場合は空欄)</small>
次の1または2の申出欄に「○」を記入してください。			申出欄
1 学校給食の提供を申込みます。(下段3または4の記入をお願いします。)			
2 学校給食の提供は申込みず、弁当を持参します。(記入は終了です。)			

学校給食における食物アレルギー対応について、次のとおり申し出ます。

上記1に該当する方は、次の3または4の申出欄に「○」を記入してください。 (保護者の責任において選択をお願いします。)	申出欄
3 食物アレルギー対応給食は、必要ありません。(通常給食の提供)	
4 <u>学校生活管理指導表(アレルギー疾患用)(写)※1</u> を提出し、通常給食に代えて、特定原材料8品目(えび、かに、くるみ、小麦、そば、卵、乳、落花生)を除去又は代替した食物アレルギー対応給食が必要です。	

※1 学校生活管理指導表(アレルギー疾患用)には必ず医師の署名・押印をお願いします。

備考

- 1 学校に提出してください。
- 2 学校給食の食材は、皆様の学校給食費で購入されていますので、未納がないようにお願いします。
また、学校給食費のお支払いについてお困りの場合は、学校給食センターまでご相談をお願いします。
なお、悪質な未納者の場合は、法的措置を講ずることもあります。

問合せ先

- 学校給食センター(電話 042-551-8351)

裏面

学校給食センター使用欄

学校給食センター				確認日	特記事項 学校でとりまとめをし、学校給食センターへ送付を お願いいたします。
所長	副所長	栄養士	給食費 事務担 当		
				令和 年 月 日	

学校給食食物アレルギー対応申出書
(継続 ・ 変更)

(年度)
年 月 日

学校給食センター所長 福生市立学校長	} あて	保護者	住 所
			フリガナ
			氏 名
			電話番号

私は、学校給食における食物アレルギー対応について、次のとおり申し出ます。

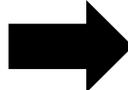
フリガナ 児童生徒氏名		性 別	男 ・ 女
生 年 月 日	年 月 日	日生	
学 校 名	福生第 学校	学 年	年 組 <small>(年度当初の学年を記入。 組が不明な場合は空欄)</small>

申出欄のいずれかに「○」を記入してください。
(保護者の責任において選択をお願いします。)

《注意》食物アレルギー対応給食は通常給食に代えて、特定原材料8品目(えび、かに、くるみ、小麦、そば、卵、乳、落花生)を除去又は代替した給食です。こちらを希望する方は、学校生活管理指導表(アレルギー疾患用)(写)※の提出が必要です。

【継続の方】	申 出 欄
現在の食物アレルギー対応給食について、継続を希望します。	

【変更の方】食物アレルギー対応給食について、次のとおり変更します。

変更前の給食状況	申出欄		変更後の給食状況	申出欄
通常給食			通常給食	
食物アレルギー対応給食			食物アレルギー対応給食	
給食停止(弁当持参)			給食停止(弁当持参)	
〈変更理由〉				

※学校生活管理指導表(アレルギー疾患用)には必ず医師の署名・押印をお願いします。

問合せ先 学校給食センター(電話551-8351)
学校給食センター使用欄

学校給食センター				備考
所長	副所長	栄養士	給食費 事務担当	学校でとりまとめて、学校給食センターに提出してください。

学校給食詳細献立表等配布申込書（新規・継続・変更）

(年度)

年 月 日

学校給食センター所長 } あて
福生市立学校長

住 所

フリガナ

保護者氏名

電話番号

私は、今年度末までの学校給食詳細献立表等の配布を申請します。
事前に配布された詳細献立表等を確認し、保護者の責任において昼食等を持参することを確認しました。

フリガナ 児童生徒氏名		性 別	男 ・ 女
生年月日	年 月 日生	学校・学年	福生第 学校 年 組 <small>(年度当初の学年を記入。組が不明な場合は空欄)</small>

申出欄のいずれかに「○」を記入してください。

内 容	申出欄	
	希望する	取りやめ
(継続の方のみ) 引続き前年度と同じ対応が必要です。(以下、記入不要)		申出は不要
(通常給食・食物アレルギー対応給食共通) 食物アレルギーのため食べられない食品があるので、学校生活管理指導表(アレルギー疾患用)(写)※1を提出し、返信用予定献立表の配布が必要です。(詳細献立表及び使用食材原材料表も配布します。) 返信用予定献立表は、必要に応じ、保護者の責任において、除去する日(一食または一部)及び弁当(一食または一部)を持参する日を記入し、事前に学校へ提出します。		
(希望者のみ) 通常給食または食物アレルギー対応給食の料理毎の詳細な使用食材のわかる詳細献立表及び使用食材原材料表の配布を希望します。(希望する給食に「○」を記入してください。)	通常給食 食物アレルギー対応給食	
(変更理由) ※取りやめの方のみ、ご記入ください。		

※学校生活管理指導表(アレルギー疾患用)には必ず医師の署名・押印をお願いします。

問合せ先 学校給食センター 栄養士(電話551-8351)

学校給食センター使用欄

学校給食センター				備考
所長	副所長	栄養士	給食費 事務担当	学校でとりまとめて、学校給食センターに提出してください。

福教学発第 号
令和 年 月 日

〇〇 〇〇 様

福生市学校給食センター
所長 〇〇 〇〇
(公印省略)

食物アレルギー対応給食の提供について

平素より、学校給食の運営に対しまして、御理解と御協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、申出のありました食物アレルギー対応給食の提供につきましては、次のとおりです。

- 1 対象者 福生市立福生第 学校 年 組 〇〇 〇〇
- 2 提供する期間 令和 年 月 日から令和 年 月 日まで

福教学発第 号
令和 年 月 日

〇〇 〇〇 様

福生市学校給食センター
所長 〇〇 〇〇
(公印省略)

食物アレルギー対応給食の提供停止について

平素より、学校給食の運営に対しまして、御理解と御協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、申出のありました食物アレルギー対応給食の停止につきましては、次のとおりです。

- 1 対象者 福生市立福生第 学校 年 組 〇〇 〇〇
- 2 提供停止日 令和 年 月 日

福教学発第 号
令和 年 月 日

〇〇 〇〇 様

福生市学校給食センター
所長 〇〇 〇〇
(公印省略)

通常給食の提供について

平素より、学校給食の運営に対しまして、御理解と御協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、申出のありました食物アレルギー対応給食から通常給食への変更につきましては、次のとおりです。

- 1 対象者 福生市立福生第 学校 年 組 〇〇 〇〇
- 2 提供開始日 令和 年 月 日

令和〇年〇月
【返信用予定献立表】

記入例

福生市学校給食センター 《通常給食》

〇月〇日(〇)までに学校へ提出をお願いします。

福生第 〇小学校 〇年 〇組 児童生徒氏名 (〇〇 〇〇) 保護者氏名 (〇〇 〇〇 印)

食べられない主な食品名 (卵、ごま)

※「牛乳」欄の「コ」はコーヒーミルク、「ヨ(フ)」は飲むヨーグルト(プレーン)、「ヨ(180)」は飲むヨーグルト180mlです。

学校給食予定献立表								
日	曜	牛乳	こ ん だ て め い	お も な し ゃ く ざ い り ょ う			弁当の持参	料理毎の代替食の持参
				おもにからだをつくるもの になるしよくひん	おもにからだのちよしを ととのえるものになるしよくひん	おもにエネルギーのもと になるしよくひん		
1	金	〇	あらし すましじる ほたてのフライ にくじゃが	あぶらあげ たまご ぎゅうにゅうとうふ かまぼこ ほたていかいばしら ぶたにく	にんじん かんぴょう えだまめ みつばしょうが たまねぎ しらたき	こめ あぶら さとう こむぎこ パンこじゃがいも	○	
4	月	〇	ごはん マーボーあつあげ はるどめのちゅうかサラダ きよみオレンジ	ぎゅうにゅう ぶたにく だいず みそ なまあげ	しょうが にんにく ながねぎ たけのこ ほしいたけ きくらげ にんじん こまつな きよみオレンジ	こめ あぶら さとう でんぶん ごまあぶら はるさめ		○
5	火	〇	ピザ(にこごぼん) (ゆでやさい) (みそだれ) ワンタンスープ アイスクリーム	ぶたにく みそ ぎゅうにゅう だいず	にんにくしょうが もやし ほうれんそう にんじん はくさい えのきたけ こまつな ながねぎ	こめ あぶら ごまあぶら さとう ワンタンのかわ アイスクリーム		○
6	水	コ	きなこあげパン ミネストローネ ポテトサラダ	きなこ コーヒーミルク ベーコン レンズまめ	にんにく セロリー たまねぎ にんじん トマト キャベツ パセリ きゅうり	ミルクパン あぶら さとう マカロニ じゃがいも ノンエッグマヨネーズ		
7	木	〇	ごはん のらぼうのみそじる ちくわのいそべあげ(1ぼん・2ぼ ん) だいこんとうどのぶたにくいため	ぎゅうにゅう わかめ あぶらあげ みそ ちくわ あおりの ぶたにく	キャベツ ほうれんそう のらぼうなしょうが にんじん だいこん こんにやく うど	こめ あぶら じゃがいも こむぎこ さとう		
8	金	〇	ごはん とうふとたまごのちゅうかス ぶたキムチいため フルーツしらたま	ぎゅうにゅう とうふ たまご ぶたにく みそ	にんじん たまねぎ えのきたけ こまつな にんにくしょうが きりほしだいこん はくさいキムチ ながねぎ いら パインアップル みかん	こめ あぶら でんぶん ごまあぶら しらたまもさ さとう		○
11	月	ヨ (フ)	救給(きゅうきゅう)カレー すいとんじる だいがくいも かきなのごまあえ	のむヨーグルト(プレーン) あぶらあげ わかめ まぐるフレーク	にんじん だいこん こまつな もやし かきな	ぎゅうきゅうカレー すいとん さつまいも あぶら さとう みずあめ でんぶん ごま		○
12	火	〇	ごはん コーンポタージュ コンフィグザンポッシュ サイダーゼリーポンチ	ぎゅうにゅう スキムミルク なまクリーム ぶたにく おから たまご かんてん	たまねぎ にんじん コーン パセリ マッシュルーム みかん パインアップル もも レモン	こめ あぶら とうにゅうクリームゆ こむぎこ パンこ さとう でんぶん サイダー		○
13	水	〇	しょうゆラーメン(ちゅうかめん) (つけじる) とりにくのからあげ カクテキ	やきぶた ぎゅうにゅう とりにく	にんにくしょうが にんじん もやし ながねぎ こまつな だいこん きゅうり	むしちゅうかめん あぶら でんぶん ごまあぶら		
14	木	〇	はきは よしのじる さわらのたつたあげ あつあげのピリからそぼろに	あずき ぎゅうにゅう とりにく あぶらあげ こんにやくかんてん さわら ぶたにく だいず なまあげ みそ	にんじん えのきたけ こまつな しょうが たまねぎ さやいんげん	こめ もちごめ あぶら ごま でんぶん ふ さとう	○	
15	金	〇	カレーライス(むぎごぼん) (カレー) ツナサラダ でこぼん	ぶたにく ぶたレバー だいず レンズまめ ぎゅうにゅう まぐるフレーク	にんにくしょうが たまねぎ にんじん エリンギ りんご キャベツ こまつな コーン でこぼん	こめ むぎ あぶら じゃがいも こむぎこ オリブあぶら さとう		
18	月	〇	ごはん いものこじる いかのかりんとうがらめ ハクサイ	ぎゅうにゅう とりにく わかめ あぶらあげ いか ぶたにく ひじき とうふ たまご かつおぶし	ごぼうにんじん だいこん さんさい なめこ ほうれんそう こまつな ながねぎ しょうが ほしいたけ えだまめ	こめ あぶら さといも こめこ さとう		○
19	火	〇	キムチ ちゅうかふうもずくスープ くわんがんと いちごゼリー	ぶたにく なると みそ ぎゅうにゅう とりにく もずく たまご おから	にんにくにんじん はくさいキムチ たまねぎ たけのこ こまつな しょうが	こめ あぶら ごまあぶら さとう でんぶん じゃがいも しゅうまいのかわ いちごゼリー	○	
21	木	ヨ (180)	ターメリックライスのホワイトソー スがけ(ターメリックライス) (ホワイトソース) じゃこサラダ	とりにく ぎゅうにゅう スキムミルク なまクリーム のむヨーグルト(180ml) ちりめんじゃこ	にんじん たまねぎ エリンギ はるキャベツ こまつな	こめ むぎ とうにゅうクリームゆ あぶら じゃがいも こむぎこ ごまあぶら さとう		

※重要※

お子様が食べられない料理は、献立名(料理名)のみで判断せず、必ず「詳細献立表」と「使用食材原材料表
(年・学期・月)」を参照の上、保護者が喫食可否を確認してください。

- ※ 詳細献立表を参考にして、お子様が食べられない「こんだてめい」に赤で一本横線を引いて消してください。
- ※ 線を引いた日に、弁当を持参する場合は、「弁当の持参」欄に○をご記入ください。
- ※ 線を引いた日に、料理毎の代替食を持参する場合は、「料理毎の代替食の持参」欄に○をご記入ください。
- ※ 線を引いた日に、弁当又は料理毎の代替食を持参しない場合は、お子様自身で除去の対応をお願いします。
- ※ 食べられない献立がない月は、斜線をしてお戻しく下さい。

救給カレー喫食の可否 (どちらかに○をつけてください) **食べられます** ・ 食べられません

食物アレルギー対応給食版

令和〇年〇月
【返信用予定献立表】

記入例

福生市学校給食センター《食物アレルギー対応給食》

〇月〇日(〇)までに学校へ提出をお願いします。

福生第 〇小学校 〇年 〇組 児童生徒氏名(〇〇 〇〇) 保護者氏名(〇〇 〇〇 印)
食べられない主な食品名(鶏卵、牛乳・乳製品、木の実全て、魚卵)

※「豆乳」欄の「コ」はコーヒー豆乳、「フ」はフルーツミックス豆乳、「い」はいちご豆乳です。

学校給食予定献立表								
日	曜	豆乳	こ ん だ て め い	お も な し ゃ く ざ い り ょ う			弁当の持参	料理毎の代替食の持参
				おもにからだをつくるものになるしよくひん	おもにからだのちょうしをととのえるものになるしよくひん	おもにエネルギーのもとになるしよくひん		
1	金	〇	<input type="checkbox"/> ちらしずし <input type="checkbox"/> すましじる <input type="checkbox"/> ほたてのフライ <input type="checkbox"/> にくじゃが	あぶらあげ きつまあげ だいずいんりょうとうふ かまぼこ ほたてかひしら ぶたにく	にんじん かんぴょう えだまめ みつぼうしょうが たまねぎ しらたき	こめ さとう こめこ コーンフレーク あぶら じゃがいも	○	
4	月	〇	<input type="checkbox"/> ごはん <input type="checkbox"/> マーボーあつあげ <input type="checkbox"/> はるこめのちゅうか <input type="checkbox"/> リラダ <input type="checkbox"/> きよみオレンジ	だいずいんりょう ぶたにく だいず みそ なまあげ	しょうが にんにく ながねぎ たけのこ ほししいたけ きくらげ にんじん こまつな きよみオレンジ	こめ あぶら さとう でんぶん ごまあぶら はるさめ		○
5	火	〇	<input type="checkbox"/> ゼビニア(にくごぼん) <input type="checkbox"/> (ゆでやさいとみそだれ) <input type="checkbox"/> トックスープ <input type="checkbox"/> どうにゅうアイスクリーム	ぶたにく みそ だいずいんりょう だいず	にんにくしょうが もやし ほうれんそう にんじん はくさい えのきたけ こまつな ながねぎ	こめ ごまあぶら さとう あぶら トックもち どうにゅうアイスクリーム		○
6	水	コ	<input type="checkbox"/> きなこあげパン <input type="checkbox"/> ミネストローネ <input type="checkbox"/> ポテトサラダ	きなこ だいずいんりょう(コーヒー) ペーコン レンズまめ	にんにくセロリ たまねぎ にんじん トマト キャベツ パセリ きゅうり	こめこパン あぶら さとう こめこマカロニ じゃがいも ノンエッグマヨネーズ		
7	木	〇	<input type="checkbox"/> ごはん <input type="checkbox"/> のらぼうのみそじる <input type="checkbox"/> ちくわのいそべあげ(1ぼん・2ぼん) <input type="checkbox"/> だいこんとうどのぶたにくいため	だいずいんりょう わかめ あぶらあげ みそ ちくわ あおのり ぶたにく	キャベツ ほうれんそう のらぼうな しょうが にんじん だいこん こんにやくうど	こめ じゃがいも こめこ あぶら さとう		
8	金	〇	<input type="checkbox"/> ごはん <input type="checkbox"/> とふのちゅうか <input type="checkbox"/> フルーツちいたま <input type="checkbox"/> フルーツしらたま	だいずいんりょう とりにく とうふ ぶたにく みそ	にんじん たまねぎ えのきたけ こまつな にんにく しょうが きりぼしだいこん はくさいキムチ ながねぎ にな りんご もも ようなし	こめ でんぶん ごまあぶら しらたまもち さとう		○
11	月	フ	<input type="checkbox"/> 救給(きゅうきゅう)カレー <input type="checkbox"/> わふうしらたまスープ <input type="checkbox"/> だいがかいも <input type="checkbox"/> かきなのこまめ	だいずいんりょう(フルーツミックス) あぶらあげ わかめ まぐろフレーク	にんじん だいこん こまつな もやし かきな	きゅうきゅうカレー しらたまもち さつまいも あぶら さとう みずあめ でんぶん ごま		○
12	火	〇	<input type="checkbox"/> ごはん <input type="checkbox"/> コーンポタージュ <input type="checkbox"/> ハンバーグハヤシソース <input type="checkbox"/> サイダーゼリーポンチ	だいずいんりょう とうにゅう ぶたにく おから かんてん	たまねぎ にんじん コーン パセリ マッシュルーム りんご もも ようなし レモン	こめ あぶら どうにゅうクリームゆ こめこ しよくぶつせいシュレッド じゃがいも さとう でんぶん サイダー		
13	水	〇	<input type="checkbox"/> しょうゆラーメン(こめこちゅうかめん) <input type="checkbox"/> (つけじる) <input type="checkbox"/> とりにくのからあげ <input type="checkbox"/> カクテキ	ぶたにく だいずいんりょう とりにく	にんにくしょうが にんじん もやし ながねぎ こまつな だいこん きゅうり	ちゅうかめん(こめこ) あぶら でんぶん ごまあぶら		
14	木	〇	<input type="checkbox"/> せきはん <input type="checkbox"/> よしのじる <input type="checkbox"/> さわらのたつたあげ <input type="checkbox"/> あつあげのピラからそぼろに	あずき だいずいんりょう とりにく あぶらあげ こんにやくかんてん さわら ぶたにく だいず なまあげ みそ	にんじん えのきたけ こまつな しょうが たまねぎ さやいんげん	こめ もちごめ ごま でんぶん あぶら さとう		○
15	金	〇	<input type="checkbox"/> カレーライス(むぎごぼん) <input type="checkbox"/> (カレー) <input type="checkbox"/> ツナサラダ <input type="checkbox"/> でごぼん	ぶたにく ぶたレバー だいず レンズまめ だいずいんりょう まぐろフレーク	にんにくしょうが たまねぎ にんじん エリンギりんご キャベツ こまつな コーン でごぼん	こめ むぎ あぶら じゃがいも こめこ オリーブあぶら さとう		
18	月	〇	<input type="checkbox"/> ごはん <input type="checkbox"/> いものこじる <input type="checkbox"/> いかのかりんとうがらめ <input type="checkbox"/> いりどうふ	だいずいんりょう とりにく わかめ あぶらあげ いか ぶたにく ひじき とうふ かつおぶし	ごぼう にんじん だいこん さんさい なめこ ほうれんそう こまつな ながねぎ しょうが ほししいたけ えだまめ	こめ あぶら さとも こめこ さとう		
19	火	〇	<input type="checkbox"/> キンチキ <input type="checkbox"/> ハン <input type="checkbox"/> ちゅうかふうもずくスープ <input type="checkbox"/> てつくりジャンボシウマイ <input type="checkbox"/> いちごゼリー	ぶたにく なるとみそ だいずいんりょう とりにく もずく おから どうにゅう	にんにく にんじん はくさいキムチ たまねぎ たけのこ こまつな しょうが	こめ ごまあぶら さとう あぶら でんぶん じゃがいも ライスペーパー いちごゼリー		○
21	木	い	<input type="checkbox"/> ターメリックライスのどうにゅうク <input type="checkbox"/> リームソースがけ(ターメリックライ <input type="checkbox"/> ス) <input type="checkbox"/> (クリームソース) <input type="checkbox"/> じゃこサラダ	とりにく どうにゅう だいずいんりょう(いちご) ちりめんじゃこ	にんじん たまねぎ エリンギ はるキャベツ こまつな	こめ むぎ どうにゅうクリームゆ あぶら じゃがいも こめこ しよくぶつせいシュレッド ごまあぶら さとう		○

※重要※ お子様を食べられない料理は、献立名(料理名)のみで判断せず、必ず「詳細献立表」と「使用食材原材料表(年・学期・月)」を参照の上、保護者が喫食可否を確認してください。

- ※ 詳細献立表を参考にして、お子様が食べられない「こんだてめい」に赤で一本横線を引いて消してください。
- ※ 線を引いた日に、弁当を持参する場合は、「弁当の持参」欄に○をご記入ください。
- ※ 線を引いた日に、料理毎の代替食を持参する場合は、「料理毎の代替食の持参」欄に○をご記入ください。
- ※ 線を引いた日に、弁当又は料理毎の代替食を持参しない場合は、お子様自身で除去の対応をお願いします。
- ※ 食べられない献立がない月は、斜線をしてお戻しください。

救給カレー喫食の可否 (どちらかに○をつけてください) 食べられます ・ 食べられません

料理名の前に記載されているマーク(○●●●□)は、個別食缶のふたの色(または形)です。

福生市教育委員会 学務課 学務・給食係
記入欄

受付 令和 年 月 日 時 分

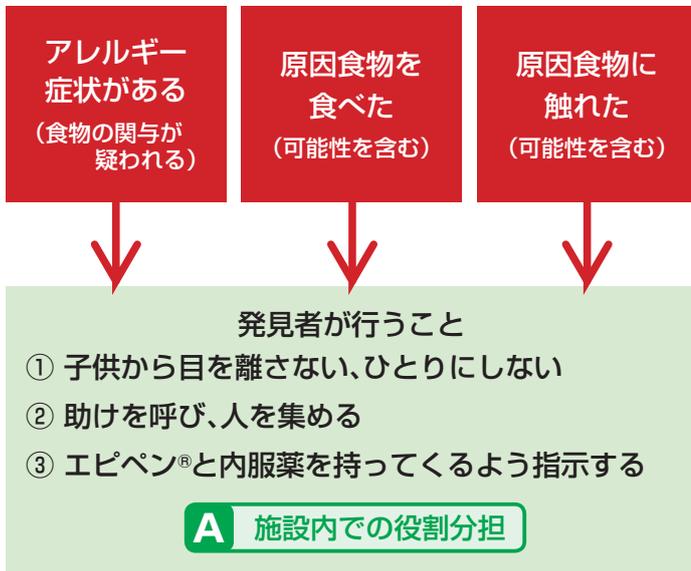
教育委員会 行き

食物アレルギー対応報告書

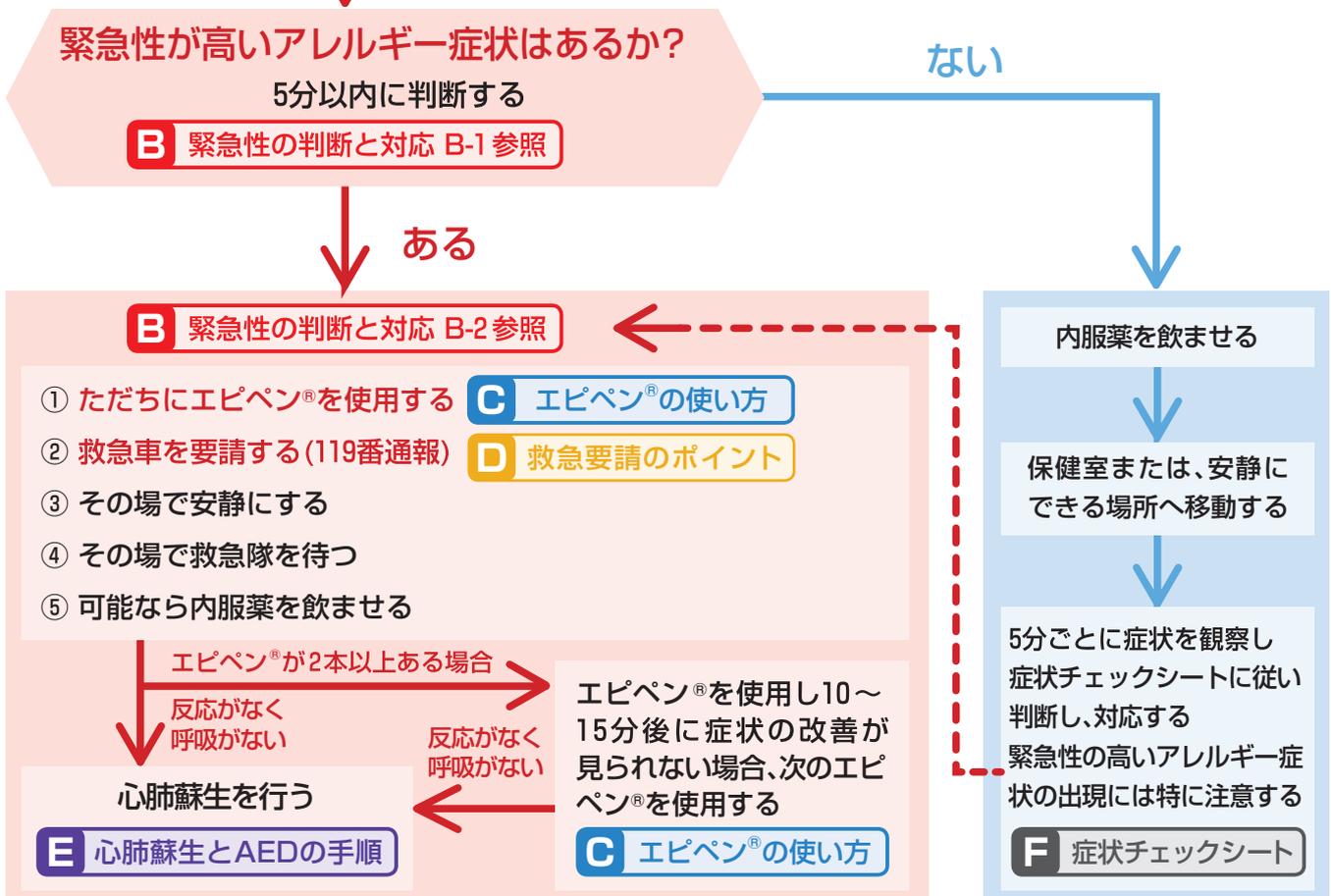
報告者名	福生市立	学校	職名	氏名
児童生徒の 情報	年	組	氏名	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	管理指導表	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 提出予定	(年 月)
	エピペン®持参	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	アナフィラキシー既往	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有
	アレルギー			
献立 (対応状況)	()	()	()	
	()	()	()	
状況 (時系列で 記入) ※保護者 対応含む	発生日時	令和 年 月 日 ()	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後	時
	発症場所	発見者 (職名)		
症状☆	<input type="checkbox"/> 皮膚のあかみ	<input type="checkbox"/> 皮膚のかゆみ	<input type="checkbox"/> じんましん	
症状★	<input type="checkbox"/> その他 ()			
	<input type="checkbox"/> ぐったり	<input type="checkbox"/> 意識もうろう	<input type="checkbox"/> 尿や便を漏らす	
	<input type="checkbox"/> 脈が触れにくいまたは不規則	<input type="checkbox"/> 唇や爪が青白い		
	<input type="checkbox"/> のどや胸が締め付けられる	<input type="checkbox"/> 声がかすれる		
	<input type="checkbox"/> 犬が吠えるような咳	<input type="checkbox"/> 息がしにくい	<input type="checkbox"/> 持続する強い咳き込み	
	<input type="checkbox"/> ゼーゼーする呼吸 (ぜん息発作症状と区別できない場合を含む)			
	<input type="checkbox"/> 持続する強い(がまんできない)お腹の痛み	<input type="checkbox"/> 繰り返し吐き続ける		
対応	<input type="checkbox"/> その他 ()			
	服薬	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (:)	薬品名	
受診	エピペン®投与	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (:)	119番通報 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (:)	
	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (医療機関名)	同行者: 受信方法: <input type="checkbox"/> 救急車 <input type="checkbox"/> その他 ()		
備考				

食物アレルギー緊急時対応マニュアル

アレルギー症状への対応の手順



アレルギー症状	
全身の症状 <ul style="list-style-type: none">・意識がない・意識もうろう・ぐったり・尿や便を漏らす・脈が触れにくい・唇や爪が青白い	呼吸器の症状 <ul style="list-style-type: none">・声がかすれる・犬が吠えるような咳・のどや胸が締め付けられる・咳・息がしにくい・ゼーゼー、ヒューヒュー
消化器の症状 <ul style="list-style-type: none">・腹痛・吐き気・おう吐・下痢	皮膚の症状 <ul style="list-style-type: none">・かゆみ・じんま疹・赤くなる
顔面・目・口・鼻の症状 <ul style="list-style-type: none">・顔面の腫れ・目のかゆみや充血、まぶたの腫れ・くしゃみ、鼻水、鼻づまり・口の中の違和感、唇の腫れ	



A

施設内での役割分担

◆各々の役割分担を確認し事前にシミュレーションを行う

管理・監督者（園長・校長など）

- 現場に到着次第、リーダーとなる
- それぞれの役割の確認および指示
- エピペン[®]の使用または介助
- 心肺蘇生やAEDの使用

発見者「観察」

- 子供から離れず観察
- 助けを呼び、人を集める（大声または、他の子供に呼びに行かせる）
- 教員・職員 A、B に「準備」「連絡」を依頼
- 管理者が到着するまでリーダー代行となる
- エピペン[®]の使用または介助
- 薬の内服介助
- 心肺蘇生やAEDの使用

教員・職員 A「準備」

- 「食物アレルギー緊急時対応マニュアル」を持ってくる
- エピペン[®]の準備
- AEDの準備
- 内服薬の準備
- エピペン[®]の使用または介助
- 心肺蘇生やAEDの使用

教員・職員 B「連絡」

- 救急車を要請する（119番通報）
- 管理者を呼び
- 保護者への連絡
- さらに人を集める（校内放送）

教員・職員 C「記録」

- 観察を開始した時刻を記録
- エピペン[®]を使用した時刻を記録
- 内服薬を飲んだ時刻を記録
- 5分ごとに症状を記録

教員・職員 D～F「その他」

- 他の子供への対応
- 救急車の誘導
- エピペン[®]の使用または介助
- 心肺蘇生やAEDの使用

B

緊急性の判断と対応

◆アレルギー症状があったら5分以内に判断する！

◆迷ったらエピペン[®]を打つ！ ただちに119番通報をする！

B-1 緊急性が高いアレルギー症状

【全身の症状】

- ぐったり
- 意識もうろう
- 尿や便を漏らす
- 脈が触れにくいまたは不規則
- 唇や爪が青白い

【呼吸器の症状】

- のどや胸が締め付けられる
- 声がかすれる
- 犬が吠えるような咳
- 息がしにくい
- 持続する強い咳き込み
- ゼーゼーする呼吸
(ぜん息発作と区別できない場合を含む)

【消化器の症状】

- 持続する強い(がまんできない)お腹の痛み
- 繰り返し吐き続ける

1つでもあてはまる場合

ない場合

B-2 緊急性が高いアレルギー症状への対応

① ただちにエピペン[®]を使用する！

➔ **C** エピペン[®]の使い方

② 救急車を要請する(119番通報)

➔ **D** 救急要請のポイント

③ その場で安静にする(下記の体位を参照)

立たせたり、歩かせたりしない！

④ その場で救急隊を待つ

⑤ 可能なら内服薬を飲ませる

◆ エピペン[®]を使用し10～15分後に症状の改善が見られない場合は、次のエピペン[®]を使用する(2本以上ある場合)

◆ 反応がなく、呼吸がなければ心肺蘇生を行う ➔ **E** 心肺蘇生とAEDの手順

内服薬を飲ませる

保健室または、安静にできる場所へ移動する

5分ごとに症状を観察し症状チェックシートに従い判断し、対応する緊急性の高いアレルギー症状の出現には特に注意する

F 症状チェックシート

安静を保つ体位

ぐったり、意識もうろうの場合



血圧が低下している可能性があるため仰向けで足を15～30cm高くする

吐き気、おう吐がある場合



おう吐物による窒息を防ぐため、体と顔を横に向ける

呼吸が苦しく仰向けになれない場合



呼吸を楽にするため、上半身を起こし後ろに寄りかからせる



エピペン[®]の使い方

◆それぞれの動作を声に出し、確認しながら行う

① ケースから取り出す



ケースのカバーキャップを開け
エピペン[®]を取り出す

② しっかり握る



オレンジ色のニードルカバーを
下に向け、利き手で持つ

“グー”で握る!

③ 安全キャップを外す



青い安全キャップを外す

④ 太ももに注射する



太ももの外側に、エピペン[®]の先端
(オレンジ色の部分)を軽くあて、
“カチッ”と音がするまで強く押し
あてそのまま5つ数える

**注射した後すぐに抜かない!
押しつけたまま5つ数える!**

⑤ 確認する



使用前 使用後

エピペン[®]を太ももから離しオレンジ色のニードルカバーが伸びているか確認する

伸びていない場合は「④に戻る」

⑥ マッサージする



打った部位を10秒間、
マッサージする

介助者がいる場合



介助者は、子供の太ももの付け根と膝を
しっかり抑え、動かないように固定する

注射する部位

- ・衣類の上から、打つことができる
- ・太ももの付け根と膝の中央部で、かつ真ん中 (A) よりやや外側に注射する

仰向けの場合



座位の場合



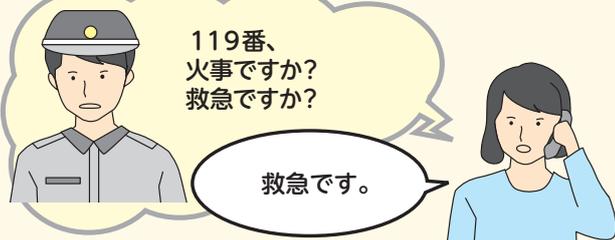
D

救急要請（119番通報）のポイント

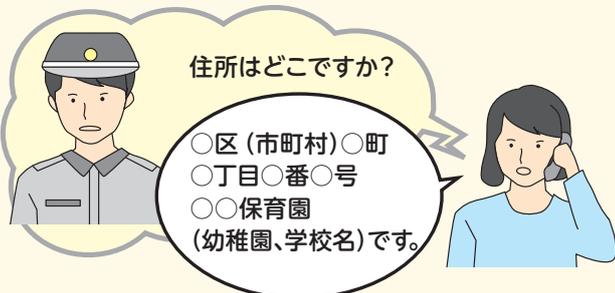
◆あわてず、ゆっくり、正確に情報を伝える



①救急であることを伝える

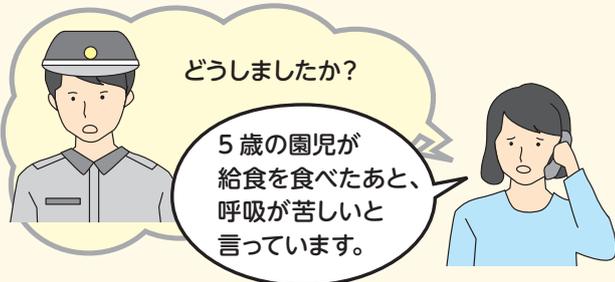


②救急車に来てほしい住所を伝える



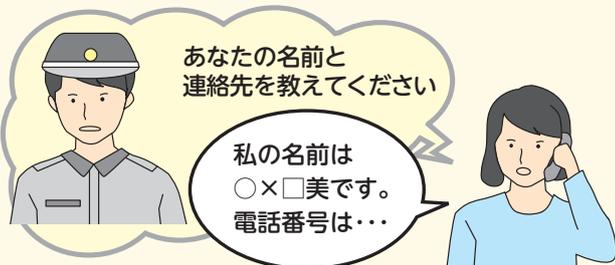
住所、施設名をあらかじめ記載しておく

③「いつ、だれが、どうして、現在どのような状態なのか」をわかる範囲で伝える



エピペン[®]の処方やエピペン[®]の使用の有無を伝える

④通報している人の氏名と連絡先を伝える



119番通報後も連絡可能な電話番号を伝える

※向かっている救急隊から、その後の状態確認等のため電話がかかってくることもある

- 通報時に伝えた連絡先の電話は、常につながるようにしておく
- その際、救急隊が到着するまでの応急手当の方法などを必要に応じて聞く

◆強く、速く、絶え間ない胸骨圧迫を！

◆救急隊に引き継ぐまで、または子供に普段通りの呼吸や目的のある仕草が認められるまで心肺蘇生を続ける

①反応の確認

肩を叩いて大声で呼びかける
乳幼児では足の裏を叩いて呼びかける

反応がない

②通報

119番通報とAEDの手配を頼む

③呼吸の確認

10秒以内で胸とお腹の動きを見る

普段通りの呼吸をしていない

※普段通りの呼吸をしているようなら、観察を続けながら救急隊の到着を待つ

④必ず胸骨圧迫！ 可能なら人工呼吸！

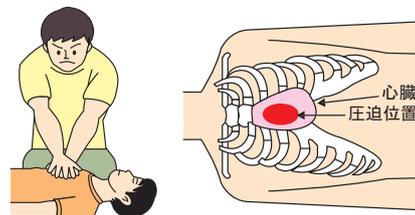
30:2

ただちに胸骨圧迫を開始する
人工呼吸の準備ができ次第、可能なら人工呼吸を行う

⑤AEDのメッセージに従う

電源ボタンを押す
パッドを貼り、AEDの自動解析に従う

【胸骨圧迫のポイント】



- ◎強く(胸の厚さの約1/3)
- ◎速く(100~120回/分)
- ◎絶え間なく(中断を最小限にする)
- ◎圧迫する位置は「胸の真ん中」

【人工呼吸のポイント】



- 息を吹きこむ際
- ◎約1秒かけて
- ◎胸の上がりが見える程度

【AED装着のポイント】



- ◎電極パッドを貼り付ける時も、できるだけ胸骨圧迫を継続する
- ◎電極パッドを貼る位置が汗などで濡れていたらタオル等でふき取る
- ◎6歳くらいまでは小児用電極パッドを貼る。なければ成人用電極パッドで代用する

【心電図解析のポイント】



- ◎心電図解析中は、子供に触れないように周囲に声をかける

【ショックのポイント】



- ◎誰も子供に触れていないことを確認したら、点滅しているショックボタンを押す

- ◆症状は急激に変化することがあるため、5分ごとに、注意深く症状を観察する
- ◆ の症状が1つでもあてはまる場合、エピペン[®]を使用する
(内服薬を飲んだ後にエピペン[®]を使用しても問題ない)

観察を開始した時刻(時 分) 内服した時刻(時 分) エピペン[®]を使用した時刻(時 分)

全身の症状

- ぐったり
- 意識もうろう
- 尿や便を漏らす
- 脈が触れにくいまたは不規則
- 唇や爪が青白い

呼吸器の症状

- のどや胸が締め付けられる
- 声がかすれる
- 犬が吠えるような咳
- 息がしにくい
- 持続する強い咳き込み
- ゼーゼーする呼吸

- 数回の軽い咳

消化器の症状

- 持続する強い(がまんできない)お腹の痛み
- 繰り返し吐き続ける

- 中等度のお腹の痛み
- 1～2回のおう吐
- 1～2回の下痢

- 軽いお腹の痛み(がまんできる)
- 吐き気

目・口・鼻・顔面の症状

- 顔全体の腫れ
- まぶたの腫れ

- 目のかゆみ、充血
- 口の中の違和感、唇の腫れ
- くしゃみ、鼻水、鼻づまり

皮膚の症状

- 強いかゆみ
- 全身に広がるじんま疹
- 全身が真っ赤

- 軽度のかゆみ
- 数個のじんま疹
- 部分的な赤み

上記の症状が
1つでもあてはまる場合

1つでもあてはまる場合

1つでもあてはまる場合

- ①ただちにエピペン[®]を使用する
- ②救急車を要請する(119番通報)
- ③その場で安静を保つ
(立たせたり、歩かせたりしない)
- ④その場で救急隊を待つ
- ⑤可能なら内服薬を飲ませる

B 緊急性の判断と対応 B-2参照

ただちに救急車で
医療機関へ搬送

- ①内服薬を飲ませ、エピペン[®]を準備する
- ②速やかに医療機関を受診する
(救急車の要請も考慮)
- ③医療機関に到着するまで、5分ごとに症状の変化を観察し、 の症状が1つでもあてはまる場合、エピペン[®]を使用する

速やかに
医療機関を受診

- ①内服薬を飲ませる
- ②少なくとも1時間は5分ごとに症状の変化を観察し、症状の改善がみられない場合は医療機関を受診する

安静にし、
注意深く経過観察

緊急時に備えるために

本マニュアルの利用にあたっては、下記の点にご留意ください。

- ☆ 保育所・幼稚園・学校では、食物アレルギー対応委員会を設置してください。
- ☆ 教員・職員の研修計画を策定してください。東京都等が実施する研修を受講し、各種ガイドライン※を参考として校内・施設内での研修を実施してください。
- ☆ 緊急対応が必要になる可能性がある人を把握し、生活管理指導表や取組方針を確認するとともに、保護者や主治医からの情報等を職員全員で共有してください。
- ☆ 緊急時に適切に対応できるように、本マニュアルを活用して教員・職員の役割分担や運用方法を決めておいてください。
- ☆ 緊急時にエピペン®、内服薬が確実に使用できるように、管理方法を決めてください。
- ☆ 「症状チェックシート」は複数枚用意して、症状を観察する時の記録用紙として使用してください。
- ☆ エピペン® や内服薬を処方されていない（持参していない）人への対応が必要な場合も、基本的には「アレルギー症状への対応の手順」に従って判断してください。その場合、「エピペン® 使用」や「内服薬を飲ませる」の項は飛ばして、次の項に進んで判断してください。

※ 各種ガイドライン

- ・「子供を預かる施設における食物アレルギー日常生活・緊急時対応ガイドブック」（平成30年 東京都福祉保健局発行）
- ・「保育所におけるアレルギー対応ガイドライン」（平成23年 厚生労働省発行）
- ・「学校のアレルギー疾患に対する取り組みガイドライン」（平成20年 財団法人日本学校保健会発行）

この食物アレルギー緊急時対応マニュアルは、東京アレルギー情報navi.

(http://www.fukushihoken.metro.tokyo.jp/allergy/publications/print_allergy.html)よりダウンロードできます。



平成25年7月初版 登録番号(29) 38

平成30年3月改定版

【監修】 東京都アレルギー疾患対策検討委員会

【編集・協力】 東京都立小児総合医療センター アレルギー科

東京消防庁・東京都教育委員会

【発行】 東京都健康安全研究センター 企画調整部健康危機管理情報課

電話 03(3363)3487

なお、福生市教育委員会教育部では、令和6年3月に次の者が本マニュアルの改定に当たった。

参事兼教育指導課長事務取扱	勝山 朗
教育支援課長	森田 尚之
教育支援課 学務・給食係長	島田 基美香
教育支援課 学務・給食係主査	神林 俊
教育支援課 学務・給食係主任	和田 初美
教育支援課 学務・給食係主事	小林 涼太
教育支援課 主任栄養教諭	青山 純子
教育支援課 栄養士	坂和 祐子

福生市食物アレルギー対応マニュアル

平成29年8月策定

令和4年2月改定

令和6年3月改定

(編集・発行) 福生市教育委員会教育部 学務課

〒197-8501 東京都福生市本町5番地

電話 042-551-1948

福生市学校給食センター

〒197-0003 東京都福生市大字熊川1606番地1

電話 042-551-8351

