

(例)

平成 年 月 日

保護者 様

〇〇〇学校
学校長 〇〇 〇〇

保護者面談の案内

アレルギー疾患に関する調査から、下記のとおり、面談日を決定しましたので、お知らせいたします。

つきましては、書類をご準備の上、ご来校いただきますようお願い致します。

記

1 面談日時

月 日 () 〇〇 : 〇〇 ~ 〇〇 : 〇〇

2 場 所

〇〇〇学校 〇〇教室

3 提出書類

1. アレルギー疾患の場合（学校生活での対応が必要な場合）
 - ①「学校生活管理指導表」（アレルギー疾患用）＜主治医記入＞
 - ②特に必要とするものがあればご持参下さい。
2. 食物アレルギー疾患の場合（学校給食及び学校生活での対応が必要な場合）
 - ①「学校生活管理指導表」（アレルギー疾患用）＜主治医記入＞
 - ②「食物アレルギー疾患に関する対応申請書」（様式3）＜保護者記入＞
 - ③「家庭における除去の程度」（様式4）＜保護者記入用＞
 - ④「アドレナリン自己注射薬(エピペン®)等対応票(様式2又は2-2)
※アドレナリン自己注射薬(エピペン®)所持の場合 　　　　　　　＜保護者記入＞

面談内容

＜現状を把握＞

- ・原因物質や食物の確認
- ・原因物質に接触した際・食物を摂取や接触した際、出現する症状、症状が出現するまでの時間
- ・今までの状況やご家庭などでの対応 　　　 など

＜学校生活について＞

- ・日常の生活管理
- ・食物アレルギーの場合：学校給食について
- ・本人及び他児童・生徒への指導
- ・緊急時の連絡先と対応確認・応急処置の方法 　　　 など