

## 食物アレルギー対応チェックリスト表 (学校記入用)

\_\_\_\_\_ 年 組 名前 \_\_\_\_\_

## ①保護者

点検	再	
		診断書は提出されているか
		原因食物は何か確認されているか
		原因食物により出現する症状について（湿疹、咳き込み、呼吸困難、ショック等）確認されているか
		原因食物はどのような行為（摂取、接触）により、発症するか確認されているか
		その行為から、発症するまでの時間は確認されているか
		緊急時（発症時）の対応方法は確認されているか
		献立メニューに対する毎月のチェック方法、毎日のチェック方法は確認されているか
		原因食物について除去が可能かどうか確認されているか
		原因食物の除去が不可の場合、代替食が可能かどうか確認されているか
		代替食が不可の場合、対応の方法について（弁当持参）確認されているか
		弁当持参の場合、保管場所・持参方法について、確認されているか
		給食時間の注意点が確認されているか
		除去食を実施した場合、給食費の返金について確認されているか

## ②職員間

点検	再	
		担任・養護教諭・栄養教諭・学校栄養職員・調理士等職員間で児童・生徒の情報（①保護者）が共有されているか
		保護者と連携をする担当者が決められているか
		毎日（毎月）実施する給食献立チェックの担当者が決められているか
		児童・生徒に対する対応の仕方が一覧にまとめられているか
		緊急時（発症時）の対応が全職員で確認できているか

### ③給食室

点検	再	
		児童・生徒の情報（①保護者）は知らされているか
		発症に至る原因食物の使用量について確認されているか
		除去食の調理方法について確認されているか
		配膳方法について確認されているか
		その日の調理方法、配膳方法について、担任もしくは栄養教諭等と連携されているか
		除去食・代替食の搬出方法は確認されているか

### ④学級（給食時間）

点検	再	
		学校での除去食の提供方法が教職員間で理解されているか。
		学級の他の児童・生徒に対して除去食が理解されているか
		給食室からの除去食の搬出方法について、担任・児童・生徒（給食当番）に知らされているか
		配膳時に、除去食が明確に示されているか
		食後の原因食物についての処理方法（牛乳パックの処理方法）は確認されているか

### ⑤行事・授業

点検	再	
		遠足・修学旅行・キャンプの食事での原因食品の取り扱いについて確認がされているか
		調理実習でのアレルギー食品の取り扱いについて確認がされているか
		学級指導で、食物アレルギーに対する理解がなされているか