

アレルギー疾患のある生徒の実態調査用紙(中学校)

教育委員会提出用

提出日 年 月 日

学校名

※黄色の部分に記入して下さい。

I アレルギー疾患を持つ生徒数

	全生徒数	アレルギー疾患のある生徒数	アレルギー疾患を持つ生徒数(複数回答あり)							合計
			気管支喘息	アトピー性皮膚炎	アレルギー性鼻炎	アレルギー性結膜炎	食物アレルギー	アナフィラキシー	その他	
1年									0	
2年									0	
3年									0	
4年										
5年										
6年										
全校	0	0	0	0	0	0	0	0	0	

II 保護者面談について

	面談実施数	診断書提出数
1年		
2年		
3年		
4年		
5年		
6年		
全校	0	0

III 配慮の必要な生徒数(複数回答あり)

	気管支喘息	アトピー性皮膚炎	アレルギー性鼻炎	アレルギー性結膜炎	食物アレルギー	アナフィラキシー	その他	合計
1年								0
2年								0
3年								0
4年								
5年								
6年								
全校	0	0	0	0	0	0	0	0

IV 学校給食対応生徒数

	除去・代替食	一部弁当	弁当
1年			
2年			
3年			
4年			
5年			
6年			
全校	0	0	0

V 配慮の必要な項目別延べ生徒数

	①掃除・飼育当番	②体育・運動会の参加	③校外学習	④宿泊行事	⑤学校への持参薬	⑥薬等の保管場所	⑦学校給食の配慮	⑧調理実習	⑨本人への指導	⑩他の生徒への指導	⑪給食当番	⑫部活動	その他	合計
1年														0
2年														0
3年														0
4年														
5年														
6年														
全校	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

VI 中学校共同調理場における給食対応必要数

	給食対応必要数
小学校6年生	
中学校1年生	
中学校2年生	
中学校3年生	

※中学校共同調理場において給食対応が必要な生徒の学年と除去等の概要を記入