

令和 年 月 日

年 組

さん 保護者様

伊那市教育委員会  
伊那市立 学校  
学校長

## アナフィラキシー及び食物アレルギー等の対応に関する書類提出のお願い

「食物アレルギー及び病気の対応に関する調査票」により、対応をご希望いただきましたので、関係書類を配布いたします。また、学校での対応には、下記のとおり、関係書類の提出が必要となります。医療機関を受診の上、関係書類を必ず期日までにご提出ください。これらの書類をご提出いただけない場合は、対応することができませんので、保護者の皆様のご理解とご協力をよろしくお願いいたします。なお、学校生活管理指導表については学校から学校医へ情報提供いたしますのでご承知おきください。

### 記

#### 1 医療機関に持参いただく書類

- ☐ (様式 6) アナフィラキシー及び食物アレルギー等診療情報提供依頼書 (県様式 3)
- ☐ (様式 10) 学校におけるアレルギー対応情報提供書 (再受診時フィードバック用) (県様式 4)
- ☐ (様式 7) 学校生活管理指導表 14 の 3
- ☐ 学校生活管理指導表 (アレルギー疾患用) ※食物以外のアレルギーがある方で学校管理が必要な方
- ☐ アレルギー管理表 (過去のアレルギーの書類)

#### 2 学校に提出いただく書類

- ☐ (様式 7) 学校生活管理指導表 14 の 3
- ☐ 学校生活管理指導表 (アレルギー疾患用) ※食物以外のアレルギーがある方で学校管理が必要な方
- ☐ アレルギー管理表 (過去のアレルギーの書類)
- ☐ (様式 4-1) 食物アレルギー対応実施申請書 ※保護者の方が記入してください
- ☐ (様式 5) 緊急時医薬品預り書 (依頼書) ※処方薬を学校に持参・保管する場合は保護者の方が記入

**提出日 月 日 ( ) まで**

※同封の封筒に入れて学校へ提出してください。

#### 注意事項

- ・「学校生活管理指導表」は、必ず保護者の方の署名が必要になりますのでご記入ください。
- ・書類の提出後は、必要に応じて関係職員との個別面談を行いますのでご承知おきください。
- ・学校生活管理指導表は、症状等に変化がない場合であっても、配慮や管理が必要な間は、毎年提出が必要となります。

アナフィラキシー・食物アレルギーにかかる診療で、「診療情報提供書」別紙様式 14 の 3 (保険診療での様式「学校生活管理指導表 (アレルギー疾患用)」) による学校医への情報提供につきましては、月 1 回に限り保険診療となり、一部負担金の徴収があります。

【問合せ】伊那市立 学校

担当：養護教諭

栄養教職員

TEL :

FAX :