

(別紙②)

様式4

個別の取り組みプラン(保護者への対応内容通知)

記入例

食物アレルギー個別の取り組みプラン(案・決定)

取組プラン(案) 検討日 令和 2年 4月 8日
保護者説明・協議日 令和 2年 6月 25日

中学部 1年 1組

児童生徒名 ○○ ○○

校長	准校長	給食室	保護者印

原因食物		
卵・乳・小麦・そば・ピーナッツ・甲殻類() 魚()・果物類() その他()		
食物アレルギー病型		
即時型	口腔アレルギー症候群	食物依存性運動誘発アナフィラキシー
アナフィラキシー病型		
食物によるアナフィラキシー	食物依存性運動誘発アナフィラキシー	その他()
原因食物 卵 ()	原因食物 ()	

「管理必要」と書かれている部分や追記があれば詳しく記入してください。

学校給食の対応		
	レベル3 (除去食対応)	レベル4 (代替食対応)
具体的な配慮と対応		
給食	生卵は不可 ハンバーグ、お好み焼きなどのつなぎなど過熱したものは可	
食物・食材を扱う活動・授業	給食に準じた対応 同じ教室にいるのは可、原因食物以外のものでの活動は可	
運動	食後〇分後は運動をしない	
宿泊等の校外活動	給食、食物・食材を扱う活動・授業に準じた対応	
持参薬	〇〇薬持参 あきらまかな症状が出た場合は養護教諭に相談後、保護者に連絡して使用	
エピペン®の保管	本人のリュックのポケット内	
その他	呼吸状態が悪化した場合は救急搬送	