

様式1 食物アレルギー対応の児童生徒等の状況報告書（小学校用）

（ ）第 号
年 月 日

〇〇教育委員会学校保健主管課長 様

〇〇立〇〇小学校
校長

〇〇年度 食物アレルギー対応が必要な児童の状況について（報告）

標記につきまして、〇〇年〇月〇日現在の本校における食物アレルギー対応の児童の状況は下記のとおりです。

記

	①学校生活において 管理が必要な人数	②エピペン [®] を処方 されている人数	③学校給食で対応が 必要な人数
1年生			
2年生			
3年生			
4年生			
5年生			
6年生			

- ※ 「①学校生活において管理が必要な人数」には、学校生活管理指導表にて管理している人数を記載すること。
- ※ 「③学校給食で対応が必要な人数」には、除去食・代替食対応だけでなく、詳細な献立表対応や弁当対応も含む。給食未実施校においては記載不要。

※ 中学校、高等学校、支援学校については、本様式に準ずる。