

法 学 号 外
平成 30 年 4 月 9 日

各 私 立 学 校 長 様
(小・中・高・特)

岩手県総務部法務学事課私学・情報公開課長

京都への修学旅行等における食物アレルギー事前調査票の活用について
このことについて、別添のとおり通知がありましたので、お知らせします。
なお、詳細については京都府ホームページにて掲載されております。

【京都府ホームページ】

<http://www.pref.kyoto.jp/kentai/kyoto-okosiyasu-jigyou.html>

【担当】私学振興担当 竹内

電話 019-629-5041 FAX019-629-5049

メールアドレス: AH0007@pref.iwate.jp

30健対第335号
平成30年3月27日

各都道府県教育委員会主管課長 様
各指定都市教育委員会主管課長 様
各都道府県私立学校主管課長 様
附属学校を置く各国立大学法人学校事務主管課長 様

京都府健康福祉部長

京都への修学旅行等における食物アレルギー事前調査票
の活用について

平素は、本府の健康福祉行政の推進に格別の御配慮をいただき、厚くお礼申し上げます。
さて、本府におきましては、平成25年度から食物アレルギーのある子どもに安心して、
京都への修学旅行等を楽しんでもらうことを目的に、食物アレルギー対応のための体制づく
りに取り組んでいます。

本取組では、修学旅行等で京都府内の宿泊施設及び食事提供施設を御利用いただくにあ
たり、食物アレルギーのある子どもの状況を記入いただく事前調査票を活用いただいていると
ころです。この調査票は、事前に保護者の方に食物アレルギーの情報を御記入いただき、受
入施設・学校・旅行会社が共有することにより、安心・安全に食事を提供することを目的と
しているものです。

つきましては、引き続き、趣旨を御理解いただき、域内の市区町村教育委員会、所管の学
校に対して、御周知いただきいただきますようお願いいたします。

なお、本取組内容の詳細につきましては、京都府ホームページ（「食物アレルギーの子
京都おこしやす」検索）に掲載しておりますので申し添えます。

(参考) 京都府ホームページ「食物アレルギーの子 京都おこしやす事業」
URL：<http://www.pref.kyoto.jp/kentai/kyoto-okosiyasu-jigyou.html>



担 当	健康福祉部健康対策課 健康づくり・企画担当
連絡先	075-414-4724

記入例

食物アレルギー事前調査票（保護者記入） <京都府版>

※「記載上の留意事項」を参照の上、御記入ください。

(フリガナ) 児童・生徒氏名	キョウト マユコ 京都 まゆこ	性別	男性 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 女性
保護者氏名	京都 太郎		
学校名（団体名）	〇〇市立 〇〇中学校	学年・組	3年 1組
連絡先（電話番号）	ご自宅（保護者様）ご連絡先		
旅行期間	2018年 〇月 〇日 ~ 〇月 〇日		

1. 現在、医師に「食物アレルギー」と診断され、通院していますか。

定期的に通院している ・ 1年以上、通院していない

2. 医師により除去が必要と診断されている食材について、除去該当欄の除去の要否に「○」を

つけてください。※食材の加熱・非加熱等調理方法に関わらずアレルギーを起こす食材についてお答えください。

※ 子どもの安全を第一とし、アレルギー原因物質を除去した食事を提供することとします。旅行先であり、様々な環境条件の変化により、身体機能の変化も生じる可能性があるため、アレルゲン除去し、変わりの食材を使用して提供することを原則とします。

アレルギー物質		除去該当欄	
1	卵	<input checked="" type="checkbox"/> 除去が必要	<input type="checkbox"/> 除去は不要
2	牛乳	<input checked="" type="checkbox"/> 除去が必要	<input type="checkbox"/> 除去は不要
3	小麦	<input type="checkbox"/> 除去が必要	<input checked="" type="checkbox"/> 除去は不要
	しょうゆ	<input type="checkbox"/> 除去が必要	<input checked="" type="checkbox"/> 除去は不要
4	そば	<input type="checkbox"/> 除去が必要	<input checked="" type="checkbox"/> 除去は不要
5	落花生	<input type="checkbox"/> 除去が必要	<input checked="" type="checkbox"/> 除去は不要
6	えび	<input checked="" type="checkbox"/> 除去が必要	<input type="checkbox"/> 除去は不要
7	かに	<input checked="" type="checkbox"/> 除去が必要	<input type="checkbox"/> 除去は不要

上記以外に、医師により除去が必要と診断されている食品がある場合は、具体的な品目を下記にご記入ください。食材として用いないで調理を行いますが、加工食品については、表示義務がない食材であることから確認ができないことがありますので、詳細は個別にご相談させていただきます。

桃 キウイ

3. 食物アレルギーの症状が出た場合の治療薬をお持ちですか。

はい (飲み薬・注射) ・ いいえ

「はい」とお答えになった場合、薬剤使用のタイミング、病院受診のタイミングについて主治医の指示を受けておいてください。

本調査票は、食物アレルギーのあるお子様の校外活動において、宿泊施設、食事提供施設における食の安全を確保するための資料とすることを目的とし、宿泊施設、食事提供施設、学校及び旅行会社において共有するものです。その他の目的に使用することは一切ありません。

また本調査票は、個人情報の取扱に留意の上、各機関・施設において責任をもちまして保管・処分いたします。

以上の個人情報の取扱に同意の上、御署名いただき事前調査票を提出願います。

2018年 〇月 〇日 保護者署名 京都 太郎

記入日を御記入ください