



- ( ) アナフィラキシーショック Anaphylactic Shock  
 ( ) その他 Others ( )

質問5. 食物を除去しているのは、医師の指示ですか。

Q5. Is your refraining from some food directed by a doctor?

- ( ) 医師の指示による  
 Yes. It is a doctor's direction.  
 ( ) 医師の指示ではなく、保護者の判断による  
 It is not a doctor's direction, but parent's decision.  
 ( ) その他 ( )  
 Others

質問6. エピペン®を処方されていますか。

Q6. Are you prescribed EpiPen?

- ( ) いない  
 No  
 ( ) いる →  
 Yes

何本処方されていますか。( ) 本 ) How many EpiPens are you prescribed? ( ) pieces) どこに保管していますか。( ) 家庭に保管している Where are you keeping them? At Home ( ) 学校に保管している At School ( ) 本人が携帯している Carrying ( ) その他 Others
---

質問7. エピペン®以外で、アレルギーに関係して学校に持参する必要のある薬がありますか。

Q7. Do you have any other medicines for allergy to need to bring to school other than EpiPen?

- ( ) ない  
 No  
 ( ) ある 薬品名 ( )  
 Yes Medicine Name

質問8. 学校での食物アレルギーに対する取組を希望しますか。

Q8. Do you hope some kind of measures to grapple with food allergy for school?

- ( ) 希望しない No  
 ( ) 希望する Yes

質問9. その他、心配なことがありましたらお書きください。

Q9. If you have any concerns, put them down here.

- ( )