

# 食育だより 2月号



2021年 1月25日  
横浜市立都田西小学校  
校長 三橋 淳子  
栄養教諭 山極 昌代

## \* 2月の献立から

- 節分にちなみ、豆類・大豆製品を使った献立を多く取り入れました。(呉汁・揚げ大豆・生揚げと大根の煮物・白玉ぜんざい・黒蜜かんのきなこ・きつねうどん)
- 節分の行事食を取り入れました。(煮魚・揚げ大豆)
- 寒さに負けない食事として、体を温める汁物・シチュー・煮物を取り入れました。(きつねうどん・ワンタンスープ・米粉トマトシチュー・のっぺい汁・野菜のスープ煮・和風ポトフ)

## \* 都田西小の給食

○16日(火)卒業のお祝いと6年間の食育のまとめとして「6年生お楽しみ給食」を実施します。(全クラス各教室にて)事前指導で主菜・デザート(果物)を選び、当日食べます。



**基準献立** はいがごはん 牛乳 麻婆豆腐 だいこんの中華炒め りんごゼリー  
**6年生の献立** はいがごはん 牛乳 麻婆豆腐 だいこんの中華炒め 手作り寒天(もも)  
(ももジュース・砂糖・粉寒天・水) めかじきのソテー(めかじき・塩・こしょう・  
しょうゆ) または 鶏肉のソテー(鶏肉・塩・こしょう・しょうゆ)  
りんご または せとか



- 25日(木)みそ汁のだしをかつお節から煮干しにします。(5年生家庭科で扱う「煮干し」だしを味わいます。)
- 今月の横浜市内産は、小松菜・ほうれん草・キャベツ・長ねぎ・白菜の予定です。

## \* 令和3年度へむけて、食物アレルギーのお子さんのご家庭へのお知らせ

喘息などのアレルギーや食物アレルギーのお子さんのご家庭には横浜市共通の「学校生活管理指導表」(医療機関記入)「食物アレルギー対応票」(保護者の方記入) 令和3年度用を配付しています。給食に限らず校外学習、宿泊体験等での体調管理を考え、該当のご家庭に記入をお願いするものです。また継続の方についても、面談または電話で様子確認をさせていただいています。

新たにアレルギー対応が必要なご家庭は、担任を通して、養護教諭 大寺・櫻田または栄養教諭 山極までご連絡ください。ご協力をお願いいたします。

1学校生活管理指導表(アレルギー疾患用)

6年前 (男・女) 年 月 日 年 月 日 年 月 日 年 月 日 年 月 日 年 月 日

既往の病歴		学校生活上の留意点	
<b>A 食物アレルギー(食物アレルギーありの場合のみ記載)</b> 1. 診断済 2. 診断アレルギー検査結果 3. 食物アレルギー検査結果(アレルゲン)	<b>B アナフィラキシー(重症)アレルゲンの回避(アレルギー回避)</b> 1. 食物 (原因) ( ) 2. 食物アレルギー検査結果(アレルゲン) ( ) 3. 食物アレルギー検査結果(アレルゲン) ( ) 4. 食品 ( ) 5. その他 ( )	<b>A 既往歴</b> 1. 診断済 2. 診断済 3. 診断済 4. 診断済 5. 診断済 6. 診断済 7. 診断済 8. 診断済 9. 診断済 10. 診断済 11. 診断済 12. 診断済 13. 診断済 14. 診断済 15. 診断済 16. 診断済 17. 診断済 18. 診断済 19. 診断済 20. 診断済 21. 診断済 22. 診断済 23. 診断済 24. 診断済 25. 診断済 26. 診断済 27. 診断済 28. 診断済 29. 診断済 30. 診断済 31. 診断済 32. 診断済 33. 診断済 34. 診断済 35. 診断済 36. 診断済 37. 診断済 38. 診断済 39. 診断済 40. 診断済 41. 診断済 42. 診断済 43. 診断済 44. 診断済 45. 診断済 46. 診断済 47. 診断済 48. 診断済 49. 診断済 50. 診断済 51. 診断済 52. 診断済 53. 診断済 54. 診断済 55. 診断済 56. 診断済 57. 診断済 58. 診断済 59. 診断済 60. 診断済 61. 診断済 62. 診断済 63. 診断済 64. 診断済 65. 診断済 66. 診断済 67. 診断済 68. 診断済 69. 診断済 70. 診断済 71. 診断済 72. 診断済 73. 診断済 74. 診断済 75. 診断済 76. 診断済 77. 診断済 78. 診断済 79. 診断済 80. 診断済 81. 診断済 82. 診断済 83. 診断済 84. 診断済 85. 診断済 86. 診断済 87. 診断済 88. 診断済 89. 診断済 90. 診断済 91. 診断済 92. 診断済 93. 診断済 94. 診断済 95. 診断済 96. 診断済 97. 診断済 98. 診断済 99. 診断済 100. 診断済	<b>アレルギー疾患(アレルギーあり)</b> 1. 診断済 2. 診断済 3. 診断済 4. 診断済 5. 診断済 6. 診断済 7. 診断済 8. 診断済 9. 診断済 10. 診断済 11. 診断済 12. 診断済 13. 診断済 14. 診断済 15. 診断済 16. 診断済 17. 診断済 18. 診断済 19. 診断済 20. 診断済 21. 診断済 22. 診断済 23. 診断済 24. 診断済 25. 診断済 26. 診断済 27. 診断済 28. 診断済 29. 診断済 30. 診断済 31. 診断済 32. 診断済 33. 診断済 34. 診断済 35. 診断済 36. 診断済 37. 診断済 38. 診断済 39. 診断済 40. 診断済 41. 診断済 42. 診断済 43. 診断済 44. 診断済 45. 診断済 46. 診断済 47. 診断済 48. 診断済 49. 診断済 50. 診断済 51. 診断済 52. 診断済 53. 診断済 54. 診断済 55. 診断済 56. 診断済 57. 診断済 58. 診断済 59. 診断済 60. 診断済 61. 診断済 62. 診断済 63. 診断済 64. 診断済 65. 診断済 66. 診断済 67. 診断済 68. 診断済 69. 診断済 70. 診断済 71. 診断済 72. 診断済 73. 診断済 74. 診断済 75. 診断済 76. 診断済 77. 診断済 78. 診断済 79. 診断済 80. 診断済 81. 診断済 82. 診断済 83. 診断済 84. 診断済 85. 診断済 86. 診断済 87. 診断済 88. 診断済 89. 診断済 90. 診断済 91. 診断済 92. 診断済 93. 診断済 94. 診断済 95. 診断済 96. 診断済 97. 診断済 98. 診断済 99. 診断済 100. 診断済

保護者記入用

食物アレルギー対応票

作成日: 平成 年 月 日  
 児童生徒氏名 (性別: )  
 保護者氏名 (性別: )  
 緊急連絡先  
 1. 氏名 性別 電話番号 特記事項  
 2. 氏名 性別 電話番号 特記事項  
 3. 氏名 性別 電話番号 特記事項  
 主治医  
 医療機関名・診療科名 住所  
 原因食品と摂取後の症状  
 家庭での食事・外食・おやつについての除去方法  
 学校給食に希望する対応内容  
 学校生活における留意点  
 緊急時の対応  
 アナフィラキシーショックの経験の有無  
 □はい □はい (回数: 回・最後の発症: 年 月・原因: )  
 □アテアライカシー発症時、必ず救急車を要請します。  
 学校記入欄  
 学校における日常の取組及び緊急時の対応に活用するため、記載された内容を全職員で共有することに同意します。 保護者署名

医療機関記入用の用紙が令和3年度より変わりました。