



## 相談方法

相談票に必要事項を記入の上、**個人情報（名前、性別、生年月日、年齢、クラス）を伏せ PDF に変換したアレルギー疾患生活管理指導表**を添付し、**電子メール**で送付してください。

- [相談票（実施要領別紙2）](#)（ワード：39KB）

## 送付先

### 県立学校の場合

埼玉県教育局保健体育課へ相談票等を電子メールで送付してください。



### 市町村立学校（さいたま市以外）の場合

各市町村教育委員会へ相談票等を電子メールで送付してください。



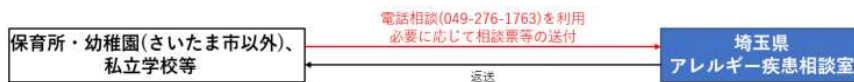
### さいたま市立学校の場合

さいたま市教育委員会へ相談票等を電子メールで送付してください。



### 保育所・幼稚園（さいたま市以外）、私立学校等の場合

[電話相談](#)を利用し、必要に応じて埼玉県アレルギー疾患相談室へ電子メールで送付してください。



### さいたま市の保育所・幼稚園等の場合

さいたま市保育課へ相談票等を電子メールで送付してください。






## 留意事項

回答については、埼玉県アレルギー疾患相談室で相談票等を受理してから概ね2週間以内に送付します。

## 本事業に係る埼玉県アレルギー疾患相談室の連絡先

メール	<a href="mailto:allergy1@saitama-med.ac.jp">allergy1@saitama-med.ac.jp</a>
電話	049-276-1633（埼玉県アレルギー疾患相談室の電話相談窓口とは番号が異なります。）

## 実施要領等

- [埼玉県アレルギー疾患生活管理指導表に関する相談事業実施要領 \(PDF : 158KB\)](#) 
- [相談の流れ \(実施要領別紙1\) \(PDF : 435KB\)](#) 
- [相談票 \(実施要領別紙2\) \(ワード : 39KB\)](#) 

### お問い合わせ

[保健医療部](#) [疾病対策課](#) 総務・疾病対策担当

郵便番号330-9301 埼玉県さいたま市浦和区高砂三丁目15番1号 本庁舎4階

電話 : 048-830-3598

ファックス : 048-830-4809

[お問い合わせフォーム](#)

### より良いウェブサイトにするためにみなさまのご意見をお聞かせください

このページの情報は役に立ちましたか？

1 : 役に立った  2 : ふつう  3 : 役に立たなかった

このページの情報は見つけやすかったですか？

1 : 見つけやすかった  2 : ふつう  3 : 見つけにくかった

[送信](#)

[ページの先頭へ戻る](#)

[サイトマップ](#)

[ウェブアクセシビリティ](#)

[プライバシーポリシー・免責事項](#)

[著作権・リンクについて](#)

[関係機関リンク集](#)

**埼玉県庁** 〒330-9301 埼玉県さいたま市浦和区高砂三丁目15番1号 電話番号 : 048-824-2111 (代表) 法人番号 : 1000020110001  
[県庁へのアクセス](#)