

保育施設におけるアレルギー疾患生活管理指導表(食物アレルギー・アナフィラキシー)

提出日 年 月 日

名前 男・女 年 月 日生(歳 ヶ月)

施設名

この生活管理指導表は保育施設や幼稚園の生活において特別な配慮や管理が必要となった場合に限りて作成するものです。

病型・治療		保育施設や幼稚園での生活上の留意点		★保護者氏名: 電話(続柄) ① ② ★連絡医療機関 医療機関名: 電話: 記載日 年 月 日 医師名 医療機関名
A. 食物アレルギー病型(食物アレルギーありの場合のみ記載) 1. 食物アレルギーの関与する乳児アトピー性皮膚炎 2. 即時型 3. その他(<input type="checkbox"/> 新生児・乳児消化管アレルギー <input type="checkbox"/> 口腔アレルギー症候群 <input type="checkbox"/> 食物依存性運動誘発アナフィラキシー <input type="checkbox"/> その他)		A. 給食・離乳食 1. 管理不要 2. 管理必要		
B. アナフィラキシー病型(アナフィラキシーの既往ありの場合のみ記載) 1. 食物 (原因:) 2. その他 (医薬品・食物依存性運動誘発アナフィラキシー・ラテックスアレルギー・)		B. アレルギー用調整粉乳 1. 不要 2. 必要 ()内に記入 ()		
C. 原因食物・除去根拠 該当する食品の番号に○をし、かつ《 》内に除去根拠を記載 1. 鶏卵 《 》 2. 牛乳・乳製品 《 》 3. 小麦 《 》 4. ソバ 《 》 5. ピーナッツ 《 》 6. 大豆 《 》 7. ゴマ 《 》 8. ナッツ類* 《 》(すべて・クルミ・アーモンド・) 9. 甲殻類* 《 》(すべて・エビ・カニ・) 10. 軟体類・貝類* 《 》(すべて・イカ・タコ・ホタテ・アサリ・) 11. 魚卵 《 》(すべて・イクラ・タラコ・) 12. 魚類* 《 》(すべて・サバ・サケ・) 13. 肉類* 《 》(鶏肉・牛肉・豚肉・) 14. 果物類* 《 》(キウイ・バナナ・) 15. その他 《 》 「*類は()の中の該当する項目に○をするか具体的に記載する」		C. 食物・食材を扱う活動 1. 管理不要 2. 管理必要		
D. 緊急時に備えた処方薬 1. 内服薬(抗ヒスタミン薬、ステロイド薬) 2. アドレナリン自己注射薬「エピペン®0.15mg」 3. その他() ・保管: 室温・冷蔵庫・その他()		D. 病型・治療のため除去食品で摂取不可能なもの ※該当する場合、給食対応が困難になる場合があります 1. 鶏卵: 卵殻カルシウム 2. 牛乳・乳製品: 乳糖 3. 小麦: 醤油・酢・麦茶 6. 大豆: 大豆油・醤油・味噌 7. ゴマ: ゴマ油 12. 魚類: かつおだし・いりこだし 13. 肉類: エキス		
E. その他の配慮・管理事項		E. その他の配慮・管理事項		

※保育施設におけるアレルギー疾患生活管理指導表は年に1回保護者が施設に提出するものです。

◎保育施設等における日常の取り組み及び緊急時の対応に活用するため、本表に記載された内容を関係者全体で共有することに同意します。

保護者名