

保育所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)

*保育所(園)の生活において、特別な配慮や管理が必要となる場合に限り、記載してください。

食物アレルギー(あり・なし) アナフィラキシー(あり・なし)	病方・治療	保育所での生活上の留意点	記載日
	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 (新生児消化器症状・構内アレルギー症候群・食物依存性運動誘発アナフィラキシー・その他:)	E. 給食・離乳食 1. 管理不要 2. 保護者と相談し決定	年 月 日
	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・)	F. アレルギー用調製粉乳 1. 不要 2. 必要 以下該当ミルクに○、又は()内に記入 ミルフィー・ニューMA-1・MA-mi・ペプディエット エレメンタルフォーミュラ その他()	児童名 性別 (男 女)
	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 ()	G. 食物・食材を扱う活動 1. 管理不要 2. 保護者と相談し決定	生年月日 平成 年 月 日
	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 ()	H. 除去食品で摂取不可能なもの 病型・治療のCで除去の際に摂取不可能なものに○ 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 5. 大豆: 大豆油・醤油・味噌 6. ゴマ: ゴマ油 11. 魚類: かつおだし・いりこだし 12. 肉類: エキス	医師名 印
	E. その他の配慮・管理事項	医療機関名	
	【除去根拠】 該当するものすべてを《 》内に番号を記載 ① 明らかな症状の既往 ② 食物負荷試験陽性 ③ IgE抗体等検査結果陽性 ④ 未摂取		

保護者の方へ

保育所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職員全体で共有することに同意しますか。

- 1. 同意する
- 2. 同意しない

保護者署名:

印