

保育園における食物アレルギー生活管理指導表

提出日 令和 年 月 日

名前 _____ 男・女 _____ 年 月 日生 (_____ 歳 _____ ヶ月) _____ 保育園

この生活管理指導表は保育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作成するものです。

病型・治療		保育園での留意点		
アナフィラキシーショック(あり・なし)	A. 食物アレルギー病型 1. 食物アレルギーに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・乳幼児消化管アレルギー・口腔アレルギー症候群・食物依存性運動誘発アナフィラキシー・ラテックスアレルギー・)		A. アレルギー用調整粉乳 1. 不要 2. 必要 下記該当ミルクに○、又は () 内に記入 ミルフィー・MA-mi・ニューMA-1・ペプディエット エレメンタルフォーミュラ その他 ()	
	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. 食物・食材を扱う活動 1. 管理不要 2. 保護者と相談し決定	
	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 ()内の食品に関しては、除去が必要なものに医師もしくは保護者が○を記載 <除去根拠> 該当するもの全てを《 》内に番号を記載 ①明らかな症状の既往 ③IgE抗体等検査結果陽性 ②食物負荷試験陽性 ④未摂取		C. 必要な除去期間をご記入下さい。 (令和 年 月まで)(最長1年) <緊急連絡先> 保護者 : _____ 電話 : _____ 保護者 : _____ 電話 : _____ 緊急搬送先医療機関 : _____ 医師 _____ 電話 _____ 記載日 年 月 日 主治医 _____ 印	
	1. 鶏卵	《 》	(生卵 ・ 卵料理)	医療機関名 _____ 本表に記載された内容に同意します 保護者名 : _____ 印 <div style="text-align: right;">様式 A</div>
	2. 牛乳・乳製品	《 》	(飲用牛乳 ・ 乳製品 ・ パン及びビスケット)	
	3. 小麦	《 》	(小麦料理及び小麦製品 ・ 調味料 ・ 麦茶)	
	4. ソバ	《 》		
	5. ピーナッツ	《 》		
	6. 大豆	《 》	(大豆及び大豆製品 ・ 調味料)	
	7. ごま	《 》	(ごま ・ ごま油)	
	8. 魚類	《 》	(かつおだし ・ いりこだし)	
	9. 肉類	《 》	(鶏 ・ 豚 ・ 牛 ・ エキス)	
	10. ナッツ類	《 》	(クルミ ・ アーモンド・)	
	11. 甲殻類	《 》	(エビ ・ カニ)	
	12. 軟体類・貝類	《 》	(イカ ・ タコ ・ ホタテ ・)	
13. 魚卵	《 》	(イクラ ・ タラコ ・ ししゃも)		
14. 野菜・果物類	《 》	()		
15. その他	《 》	()		
D. 保育園で与薬が必要な内服薬 1. 薬品名 : () 2. 量 : (包) 3. 与薬時間 : 食前・その他 ()		E. 緊急時に備えた処方薬及び指示 1. アドレナリン自己注射 (エピペン0.15mg) 2. 内服薬 () 3. 指示 []		