

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)

提出日 年 月 日

名前

男・女

平成 年 月 日生 (歳)

組

ケ月

1 病型・治療		2 保育所での生活上の留意点																																														
<p>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) 食物アレルギーの関与する乳児性アトピー性皮膚炎 即時型 その他 (新生児消化器症状・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・その他)</p> <p>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)</p> <p>C 原因食物・除去根拠 該当する食品の番号に○をし、かつ<>内に診断根拠を記載</p> <table border="1"> <tr> <td>鶏卵</td> <td><</td> <td>></td> </tr> <tr> <td>牛乳・乳製品</td> <td><</td> <td>></td> </tr> <tr> <td>小麦</td> <td><</td> <td>></td> </tr> <tr> <td>ソバ</td> <td><</td> <td>></td> </tr> <tr> <td>ピーナッツ</td> <td><</td> <td>></td> </tr> <tr> <td>大豆</td> <td><</td> <td>></td> </tr> <tr> <td>ゴマ</td> <td><</td> <td>></td> </tr> <tr> <td>ナッツ類</td> <td>* <</td> <td>></td> </tr> <tr> <td>甲殻類</td> <td>* <</td> <td>></td> </tr> <tr> <td>軟体類・貝類</td> <td>* <</td> <td>></td> </tr> <tr> <td>魚卵</td> <td>* <</td> <td>></td> </tr> <tr> <td>魚類</td> <td>* <</td> <td>></td> </tr> <tr> <td>肉類</td> <td>* <</td> <td>></td> </tr> <tr> <td>果物類</td> <td>* <</td> <td>></td> </tr> <tr> <td>その他</td> <td>* <</td> <td>></td> </tr> </table> <p>*類は () の中に具体的に記載すること。</p> <p>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®」) 3 その他 ()</p>		鶏卵	<	>	牛乳・乳製品	<	>	小麦	<	>	ソバ	<	>	ピーナッツ	<	>	大豆	<	>	ゴマ	<	>	ナッツ類	* <	>	甲殻類	* <	>	軟体類・貝類	* <	>	魚卵	* <	>	魚類	* <	>	肉類	* <	>	果物類	* <	>	その他	* <	>	<p>★保護者 (電話)</p> <p>★連絡医療機関 (医療機関名)</p> <p>(電話)</p> <p>【緊急連絡先】</p> <p>除去期間および再評価の見直し 1 6ヶ月 2 12ヶ月</p> <p>記載日 年 月 日 医師名</p> <p>医療機関名</p>	
鶏卵	<	>																																														
牛乳・乳製品	<	>																																														
小麦	<	>																																														
ソバ	<	>																																														
ピーナッツ	<	>																																														
大豆	<	>																																														
ゴマ	<	>																																														
ナッツ類	* <	>																																														
甲殻類	* <	>																																														
軟体類・貝類	* <	>																																														
魚卵	* <	>																																														
魚類	* <	>																																														
肉類	* <	>																																														
果物類	* <	>																																														
その他	* <	>																																														
<p>A 給食・離乳食 1 管理不要 2 保護者と相談し決定</p> <p>B 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 () に記入 ミルフイー・ニューMA-1・MA-umi・ベプデイエット エレメンタルフォローミュー その他 ()</p> <p>C 食物・食材を扱う活動 1 配慮不要 2 保護者と相談し決定</p> <p>D 宿泊を伴う園外活動 1 配慮不要 2 食事やイベントの際に配慮が必要</p> <p>E 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 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</p> <p>F その他、配慮・管理事項 (自由記載)</p>		<p>2 保育所での生活上の留意点</p>																																														

アナフィラキシー (あり・なし)
 食物アレルギー (あり・なし)