

保育園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。

保育園等受日 年 月 日

アナフィラキシー(あり) 食物アレルギー(なし)	病型・治療	保育園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・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: )	E. 給食・離乳食 1. 管理不要 2. 保護者と相談し決定 F. 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・ニューMA-1・MA <sup>2</sup> mi・ペプディエツ エレメンタルフォーミュラ その他( )	年 月 日	児童名
	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・ )	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 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○	性別 ( 男 女 )	生年月日
	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・カシューナッツ ) 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 《 》 ( )	[除去根拠] 該当するものを《 》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 ③IgE抗体等検査結果陽性 ④未摂取	年 月 日	医師名
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( )	I. その他の配慮・管理事項	印	医療機関名	
		電話 — —		