

(主治医) → (保育園)

ひかり保育園 まきの

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)

名前 男・女 平成 年 月 日生 ( 歳 ヶ月) 組 提出日 年 月 日

1 病型・治療		2 保育園での生活上の留意点		★保護者 (電話)
<b>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)</b> 1 食物アレルギーの関与する乳児性アトピー性皮膚炎 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)		<b>A 給食・離乳食</b> 1 管理不要 2 保護者と相談し決定		
<b>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)</b> 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>B アレルギー用調製粉乳</b> 1 不要 2 必要 下記該当ミルクに○、又は ( ) に記入 ミルフィー・ニューMA1・MA-mil・ペプディエット エレメンタルフォーミュラ その他 ( )		★連絡医療機関 (医療機関名)  (電話)
<b>C 原因植物・除去根拠</b> 該当する食品の番号に○をし、かつ < > 内に診断根拠を記載 1 鶏卵 < > 2 牛乳・乳製品 < > <b>【除去根拠】</b> 該当するすべてのものを 3 小麦 < > < > 内に番号を記載 4 ソバ < > ①明らかな症状の既往 5 ピーナッツ < > ②食物負荷試験陽性 6 大豆 < > ③IgE抗体等検査結果陽性 7 ゴマ < > ④未摂取 8 ナッツ類* < > ( ) 9 甲殻類* < > ( ) 10 軟体類・貝類* < > ( ) 11 魚卵* < > ( ) 12 魚類* < > ( ) 13 肉類* < > ( ) 14 果物類* < > ( ) 15 その他* < > ( ) *類は ( ) 中に具体的に記載すること		<b>C 食物・食材を扱う活動</b> 1 配慮不要 2 保護者と相談し決定		
		<b>D 宿泊を伴う園外活動</b> 1 配慮不要 2 食事やイベントの際に配慮が必要		除去の期間及び再評価の見通し 1 6か月 2 12か月
		<b>E 除去食品で摂取不可能なもの</b> 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		記載日 年 月 日
<b>D 緊急時備えた処方箋</b> 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 ( )		<b>F その他、配慮・管理事項 (自由記載)</b>		医師名  医療機関名