

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・アレルギー性鼻炎)

提出日 平成 年 月 日

名前 男・女 平成 年 月 日生(歳 ヲ月) クラス名:

病型・治療		保育所での生活上の留意点		【緊急連絡先】
アナフィラキシー(あり・なし) 食物アレルギー(あり・なし)	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レルギー性皮膚炎 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:)	A. 給食・離乳食 1. 管理不要 2. 保護者と相談し決定	★保護者 電話: ★連絡医療機関 医療機関名: 電話:	
	B. アナフィラキシー病型(アナフィラキシー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. 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-mi・ペプディエット エレメンタルフォーミュラ その他()		
	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 < > [除去根拠]該当するものを<>内に番号を記載 3. 小麦 < > ①明らかな症状の既往 4. ソバ < > ②食物負荷試験陽性 5. ピーナッツ < > ③IgE抗体等検査結果陽性 6. 大豆 < > ④未摂取 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 () 「※類は()の中の該当する項目に○をするか具体的に記載すること」	C. 食物・食材を扱う活動 1. 管理不要 2. 保護者と相談し決定		
	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()	D. 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		記載日 年 月 日
	E. その他の配慮・管理事項	医師名 医療機関名		
アレルギー性鼻炎(あり・なし)	病型・治療	保育所での生活上の留意点	記載日 年 月 日	
	A. 病型 1. 通年性アレルギー鼻炎 2. 季節性アレルギー鼻炎 主な症状の時期: 春、夏、秋、冬 B. 治療 1. 抗ヒスタミン薬・抗アレルギー薬(内服) 2. 鼻噴霧用ステロイド薬 3. その他	A. 屋外活動 1. 管理不要 2. 保護者と相談し決定 B. その他の配慮・管理事項(自由記載)	医師名 医療機関名	