

主治医・保護者の方へ

様式2(裏) 記入要領

保育園等では、食物アレルギーがあり、保育園等において配慮・管理が必要なお子さんの対応を保護者の方と一緒に考えていきたいと思っております。そのため、医師の診断に基づいた情報を把握する必要があります。つきましては、保育園等において食物アレルギー対応を希望される場合には生活管理指導表を提出していただきますよう、よろしくお願いいたします。

(令和4年度改訂) 保育園等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) ⑧提出日 年 月 日 (保護者と主治医が記入) 様式2(表)

名前 男・女 年 月 日生(歳 か月) 組

※この生活管理指導表は保育園等の生活において特別な配慮や管理が必要となった子どもに限って作成するものです。該当する箇所には○を付けてください。

① 食物アレルギー (あり・なし) アナフィラキシー (あり・なし)	② 病型・治療		③ 保育園等での生活上の留意点		緊急連絡先	⑤ ★保護者 電話:	
	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[過去にあった症状:皮膚症状・呼吸器症状・消化器症状・その他()] 3.その他(新生児 乳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・その他:)		A.給食・離乳食・おやつ・延長保育の補食 1.管理不要 2.管理必要 (管理内容については、病型・治療のC及び下記C・Eを参照)			⑥ ★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・昆虫・動物のフケや毛)		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HP・ニューMA-1・MA-mi・ベブディエント エレメンタルフォーミュラ・その他()				
	C.原因食品・除去根拠 該当する食品の番号に○をし、かつ《 》内に除去根拠を番号で記載 1.鶏卵 《 》 2.牛乳・乳製品* 《 》(すべて・飲用牛乳) 3.小麦 《 》 4.ソバ 《 》 5.ピーナッツ 《 》 6.大豆* 《 》(大豆及び大豆製品・豆乳) 7.ゴマ 《 》 8.ナッツ類* 《 》(すべて・クルミ・カシューナッツ・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・カキ・) 11.魚卵* 《 》(すべて・イクラ・タラコ・ワカサギ・カレイ・ししゃも・) 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・りんご・もも・メロン・オレンジ・) 15.その他 《 》() *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.除去食品において、より厳しい除去が必要なもの 病型・治療のCで除去の際に、より厳しい除去が必要となるものだけに、○をつける ※本欄に○がついた場合、該当する食品を使用した料理については、給食対応が困難となる場合があります。 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				D.食物・食材を扱う活動 1.管理不要 2.原因食材を教材とする活動(例:小麦粉粘土を使った遊び)の制限(※保護者と相談のうえ決定すること) 3.調理活動(例:おやつ作り)の制限(※保護者と相談のうえ決定すること) 4.その他
	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「エピベン®」 3.その他()		E.特記事項 (その他に特別な配慮や管理が必要な事項がある場合には、医師が保護者と相談のうえ記載。対応内容は保育園等が保護者と相談のうえ決定)				生活管理指導表 記載日 ④ 年 月 日 医師名・医療機関名・住所・電話番号
●上記の内容について、確認及び承諾しました。 ●保育園等における日常の取組及び緊急時の対応に活用するため、本表に記載された内容を保育園等の職員及び関係機関等と共有することに同意します。 ⑦ 年 月 日 保護者名(自署)							

<主治医の方へ>

本表は大きな変化がない場合、1年間を通じて使用しますので、現在の状況及び今後1年間を通じて予測される状況を記入してください。

①疾患名の(あり・なし)欄
当該疾患の有無について○をつけ、「あり」の場合、以下の項目を記入してください。

②「病型・治療」欄
当該疾患の原因や症状、服用中の薬など、子どもの現在の状況を記入してください。

③「保育園等での生活上の留意点」欄
保育園等における管理・配慮の必要性について記入してください。「C.除去食品においてより厳しい除去が必要なもの」については、より厳しい除去が必要な場合のみ記入してください。

④記載日、医師名、医療機関名等を記入してください。

<保護者の方へ> ⑤保護者の緊急連絡先を記入してください。
⑥緊急の対応が必要になることもあるため、【緊急連絡先】欄の「連絡医療機関」に連絡先を記入してください。
⑦保育園等における日常の取組及び緊急時対応に活用するための情報共有について、同意の場合は署名をしてください。
⑧保育園等に提出される日を記入してください。

※この生活管理指導表の作成は、原則有料となります。