

千葉市版 保育所生活管理指導表(食物アレルギー用)

千葉市幼保運営課

氏名 \_\_\_\_\_ 男・女 \_\_\_\_\_ 年 月 日生 \_\_\_\_\_

千葉市

保育所(園)

アナフィラキシー(あり・なし・不明) 気管支喘息(あり・なし)

表

※千葉市では、解除の際も生活管理指導表に医師の記載が必要です。

<p><b>A 食物アレルギー-病型</b></p> <p>1 食物アレルギーの関与する乳児アトピー性皮膚炎</p> <p>2 即時型</p> <p>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)</p>		<p><b>保育所での生活上の留意点</b></p> <p>A 給食(離乳食含む)</p> <p>1 管理不要</p> <p>2 管理必要(管理内容については、病型・治療のC欄及び下記C.F欄を参照)</p> <p>B アレルギー-用調製粉乳</p> <p>1 不要</p> <p>2 必要 下記該当ミルクに○又は( )に記入                  ミルフィーユ・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( )</p> <p>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欄で除去の際に、より厳しい除去が必要となるものみに○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。</p>	
<p><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></p> <p>1 食物(原因)</p> <p>2 食物依存性運動誘発アナフィラキシー</p> <p>3 医薬品</p> <p>4 ラテックスアレルギー</p> <p>5 昆虫</p> <p>6 その他( )</p>		<p><b>緊急連絡先</b></p> <p>保護者名 _____</p> <p>電話: _____</p> <p>勤務先: _____</p> <p>勤務先TEL: _____</p> <p>★連絡医療機関                  医療機関名: _____</p> <p>電話: _____</p>	
<p><b>C 原因食品-除去根拠</b> 該当する食品の番号に○をし、かつ《 》内に除去根拠を記載</p> <p>1 鶏卵 《 》</p> <p>2 牛乳・乳製品 《 》</p> <p>3 小麦 《 》</p> <p>4 ソバ 《 》</p> <p>5 ピーナッツ 《 》</p> <p>6 大豆 《 》</p> <p>7 ゴマ 《 》</p> <p>8 ナッツ類 《 》</p> <p>9 甲殻類 《 》</p> <p>10 軟体類・貝類 《 》</p> <p>11 魚卵 《 》</p> <p>12 魚類 《 》</p> <p>13 肉類 《 》</p> <p>14 果物類 《 》</p> <p>15 その他 《 》</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>(除去根拠)該当するものを全て《 》内に番号を記載</p> <p>①明らかかな症状の既往</p> <p>②食物負荷試験陽性</p> <p>③IgE抗体検査結果陽性</p> <p>④皮膚テスト検査結果陽性</p> <p>⑤未摂取</p> </div>		<p>記載日 _____ 年 _____ 月 _____ 日</p> <p>医師名 _____</p> <p>医療機関名 _____</p>	
<p><b>D 緊急時に備えた処方薬 (有 無)</b></p> <p>1 内服薬(抗ヒスタミン薬、ステロイド薬)</p> <p>薬品名( )</p> <p>形状: 散(1回 _____) 錠剤(1回 _____) 錠( )</p> <p>液(1回 _____) その他( )</p> <p>2 アドレナリン自己注射(エピペン®)</p> <p>3 その他( )</p>		<p><b>E 宿泊や運動を伴う活動</b></p> <p>1 配慮不要</p> <p>2 食事やイベントの際に配慮が必要 ( )</p> <p>3 調理活動時の制限( )</p> <p>4 その他 ( )</p> <p><b>F その他の配慮・管理事項</b></p> <p>※乳糖不耐症は、食物アレルギーではないため、治療証明書での提出が必要です。</p>	

**見直し時期 ( 3・6・12 ) か月後**

●記入した内容について、保育所(園)から主治医に問い合わせをさせていただいたことがあります。

●診断根拠が、「未摂取」あるいは「念のため」による管理が必要な食品については、主治医と相談のうえ、次の対応見直しの際に解除できるようにご協力ください。

●保育所(園)における日常の取り組み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全職員で共有致します。

上記内容について 1同意する \_\_\_\_\_

2同意しない \_\_\_\_\_ 保護者氏名 \_\_\_\_\_

千葉市版 保育所生活管理指導表(食物アレルギー用)

千葉市幼保運営課

氏名: \_\_\_\_\_

※追加記載欄

裏

病型・治療		保育所での生活上の留意点	記入医療機関及び医師名
1 変更なし 2 変更あり(食品・内服薬・その他) 変更事項: [ ]	1 変更なし 2 変更あり(食品・内服薬・その他) 変更事項: [ ]	1 変更なし 2 変更あり(食品・内服薬・その他) 変更事項: [ ]	見直し時期 (3・6・12 ) か月後 記入医療機関及び医師名
1 変更なし 2 変更あり(食品・内服薬・その他) 変更事項: [ ]	1 変更なし 2 変更あり(食品・内服薬・その他) 変更事項: [ ]	1 変更なし 2 変更あり(食品・内服薬・その他) 変更事項: [ ]	見直し時期 (3・6・12 ) か月後 記入医療機関及び医師名
1 変更なし 2 変更あり(食品・内服薬・その他) 変更事項: [ ]	1 変更なし 2 変更あり(食品・内服薬・その他) 変更事項: [ ]	1 変更なし 2 変更あり(食品・内服薬・その他) 変更事項: [ ]	見直し時期 (3・6・12 ) か月後 記入医療機関及び医師名