

千葉市版 保育所生活管理指導表(食物アレルギー用)

千葉市幼児指導課

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。

病型・治療		保育所での生活上の留意点		保護者名	
A 食物アレルギー病型 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・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(離乳食含む) 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欄及び下記C1を欄を参照)		電話: _____ 勤務先: _____ 勤務先TEL: _____	
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 食物依存性運動誘発アナフィラキシー _____ 3 医薬品 _____ 4 ラテックスアレルギー _____ 5 昆虫 _____ 6 その他 (_____)		B アレルギー用調製粉乳 1 不要 2 必要 下記該当ミルグに○又は()に記入 ミルフィー・ニュー・MAー1・MAーmi・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: _____	
C 原因食品・除去根拠 該当する食品の番号に○をし、かつ《 》内に除去根拠を記載 (除去根拠)該当するものを全てを《 》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抗体検査結果陽性 ④皮膚テスト検査結果陽性 ⑤未摂取 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 《 》 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 《 》 (すべて・くるみ・アーモンド・ (すべて・エビ・カニ・ (すべて・イカ・タコ・ホタテ・アサリ・ (すべて・イクラ・タラコ・ (すべて・サバ・サケ・ (鶏肉・豚肉・牛肉・ (キウイ・バナナ・ (_____)		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。 1 鶏卵 : 卵殻カルシウム 2 牛乳・乳製品 : 乳糖 3 小麦 : 醬油・酢・麦茶 6 大豆 : 大豆油・醬油・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 医師名 _____ 医療機関名 _____	
D 緊急時に備えた処方薬 (有 無) 1 内服薬(抗ヒスタミン薬、ステロイド薬) 薬品名(_____) 形状: 散(1回 _____) 錠剤(1回 _____) 錠(_____) 液(1回 _____) その他(_____) 2 アドレナリン自己注射(エピペン®) 3 その他(_____)		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の制限 () 3 調理活動時の制限 () 4 その他 () F その他の配慮・管理事項 ※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。		E 宿泊や運動を伴う活動 1 配慮不要 () 2 食事やイベントの際に配慮が必要 () 3 運動に配慮が必要 ()	

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くことがあります。

●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)		千葉市幼保指導課	
氏名: _____			
※追加記載欄			
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: ()		
年 月 日	見直し時期 (3・6・12) か月後		
病 型・治 療			
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: ()		
年 月 日	見直し時期 (3・6・12) か月後		
病 型・治 療			
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: ()		
年 月 日	見直し時期 (3・6・12) か月後		
病 型・治 療			