

ふりがな
名前

男・女

平成 令和 年 月 日生 (歳 ヶ月)

施設名

保育所

組 (歳児クラス)

※この生活管理指導表は、保育所の生活において特別な配慮や管理が必要となった場合に限って作成するものです。

| | | | | | | | |
|-------------------------------------|--|---|--|---|--|--|--|
| <p>アレルギー ()</p> <p>食物アレルギー ()</p> | | <p>病型・治療</p> <p>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)</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)</p> <p>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)</p> <p>1. 食物 (原因)</p> <p>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)</p> <p>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</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> <p>「*類は()の中の該当する項目に○をするか具体的に記載する」</p> <p>D. 緊急時に備えた処方薬</p> <p>1. 内服薬 (抗ヒスタミン薬、ステロイド薬)</p> <p>2. アドレナリン自己注射薬「エピペン®」</p> <p>3. その他 ()</p> | | <p>保育所での生活上の留意点</p> <p>A. 給食・離乳食</p> <p>1. 管理不要 2. 管理必要</p> <p>B. アレルギー用調整粉乳</p> <p>1. 不要</p> <p>2. 必要 下記該当ミルクに○、又は()内に記入</p> <p>シリアーHP・ニューMA-1・MA-mi・ハブディエット・エルカンオアフォーミュラ</p> <p>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のみ○で囲む</p> <p>病型・治療の○欄で除去の際に より厳しい除去が必要となるもののみ○で囲む</p> <p>1. 鶏卵……………卵殻カルシウム</p> <p>2. 牛乳・乳製品……………乳糖</p> <p>3. 小麦……………醤油・酢・麦茶</p> <p>6. 大豆……………大豆油・醤油・味噌</p> <p>7. ゴマ……………ゴマ油</p> <p>12. 魚類……………かつおだし・いりこだし</p> <p>13. 肉類……………エキス</p> <p>15. その他……………()</p> <p>※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>D. 食物・食材を扱う活動</p> <p>1. 管理不要 2. 管理必要</p> <p>E. その他の配慮・管理事項</p> | | <p>★保護者 (保護者記入)</p> <p>氏名</p> <p>電話(続柄)</p> <p>①</p> <p>②</p> <p>★連絡医療機関 医療機関名:</p> <p>電話:</p> <p>※アナフィラキシー既往ありの場合は必ず緊急連絡先の医療機関を記入してください</p> <p>※上記に連絡がつかない場合は119番</p> <p>記載日 令和 年 月 日</p> <p>医師名</p> <p>医療機関名</p> | |
|-------------------------------------|--|---|--|---|--|--|--|

(保護者記入欄)

保育所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保育所関係者全体で共有することに同意します。

保護者署名