

# 別表1

## 当校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)

提出日: 年 月 日

名前 \_\_\_\_\_ 男・女 \_\_\_\_\_ 年 月 生 ( 歳 ヵ月) クラス: \_\_\_\_\_

この生活管理指導表はAloha International Preschool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り作成するものです。

病型・治療		当校での生活上の留意点		緊急連絡先	
<b>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)</b> 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: _____ )		<b>A. 給食・離乳食</b> 1. 管理不要 2. 保護者と相談し決定 <b>B. 食物・食材を扱う活動</b> 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>B. アナフィラキシー病型 (アナフィラキシーの既往有の場合のみ記載)</b> 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>C. 除去食品で摂取不可能なもの</b> 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 5. 大豆: 大豆油・醤油・味噌 6. ゴマ: ゴマ油 11. 魚類: かつおだし・いりこだし 12. 肉類: エキス			
<b>C. 原因食物・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 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* 《 》 (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 ( _____ )		<b>D. その他の配慮・管理事項</b>			
<b>D. 緊急時に備えた処方薬</b> 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 (R) 0.15mg』 3. その他 ( _____ )					

食物アレルギー (あり・なし) / アナフィラキシー (あり・なし)

【除去根拠】該当するものを《》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  
 ③ IgE抗体等検査結果陽性  
 ④ 未摂取

