食物アレルギー疾患用生活管理指導表（保育園用）

児童氏名	（ 男 ・ 女 ）	保育園
生年月日	平成 ・ 令和　　年　　月　　日 生	

上記児童は診察・検査の結果、保育園給食において以下の食品について特別な配慮・管理が必要と考えられます。

Ⅰ．　食物アレルギー　（　あ り　・　な し　）

　　アナフィラキシー　（　あ り　・　な し　）

病型・治療

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
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. 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・　　）

C. 原因食物・除去根拠

※ 該当する食品番号に〇をし、＜ ＞内には除去根拠を記載

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・豚肉・牛肉）
14. 果物類　※　＜　＞（キウイ・バナナ）
15. その他　（　　）

〔除去根拠〕
該当する全てを＜ ＞内に番号を記入
①明らかな症状の既往
②食物負荷試験陽性
③IgE抗体等検査結果陽性
④未摂取

※類は( )の中の該当項目に〇をするか具体的に記載すること

備考:

保育園での生活上の留意点

A. 給食・離乳食

1. 管理不要
2. 保護者と相談して決定

B. アレルギー用調製粉乳

1. 不要
2. 必要　下記該当ミルクに〇又は( )内に記入

ミルフィー ・ ニューMA-1 ・ MA-mi ・ ペプティエット
エレメンタルフォーミュラ ・ その他（　　）

C. 食物・食材を扱う活動

1. 管理不要
2. 保護者と相談して決定

D. 除去食品で摂取不可能なもの

病型・治療のCで除去の際に摂取不可能なものに〇

1. 鶏卵 ・・・ 卵殻カルシウム
2. 牛乳・乳製品 ・・・ 乳糖
3. 小麦 ・・・ 正油・酢・麦茶
4. 大豆 ・・・ 大豆油・正油・味噌
5. ゴマ ・・・ ゴマ油
6. 魚類 ・・・ かつおだし・いりこだし
7. 肉類 ・・・ エキス

E. その他の配慮・管理事項

※臨床経過について裏面記載 （ 有 ・ 無 ）

★ 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「エピペンR 0.15mg」
3. その他 （　　）

【 緊急連絡先 】

★保護者 ：
電 話 ：

★連絡医療機関名 ：
電 話 ：

記載日：令　和　　年　　月　　日

医療機関名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

主治医（担当医）：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

※自署による署名の場合、押印の省略を可とします。

＜ 臨 床 経 過 ＞

児童氏名：