（様式２）

保育園におけるアレルギー疾患生活管理指導表（食物アレルギー用）

園名　　**保育園**

名前　　男・女　　年　　月　　日生

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医師が作成するものです。

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　該当する食品の番号に〇をし、かつ【　】内に除去根拠を記載
「＊印の食材は（　）の中の該当する項目に〇をするか具体的に記載すること」

1	鶏卵	【　　】	
2	牛乳・乳製品	【　　】	
3	小麦	【　　】	
4	そば	【　　】	
5	ピーナッツ	【　　】	
6	大豆	【　　】	
7	ゴマ	【　　】	
8	ナッツ類＊	【　　】	（クルミ・アーモンド・　　）
9	甲殻類＊	【　　】	（エビ・カニ・　　）
10	軟体類・貝類＊	【　　】	（イカ・タコ・ホタテ・アサリ・　　）
11	魚卵＊	【　　】	（イクラ・タラコ・　　）
12	魚類＊	【　　】	（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	【　　】	（　　）

【除去根拠】
該当するもの全てを【】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抗体等検査結果陽性
④未摂取

D　アレルギー用調整粉乳　（必要な場合のみ記載）

下記該当ミルクに〇、又は（　）内に記入
ミルフィーHP　・　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（　　）

E　緊急時に備えた処方薬　（園での保管が必要な場合のみ記載）

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」
3　その他（　　）

保育所での生活上の留意点

A　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食品の番号と該当するものに〇をつける

1	鶏卵:	卵殻カルシウム・その他（　　）
2	牛乳・乳製品:	乳糖・その他（　　）
3	小麦:	醤油・酢・麦茶・その他（　　）
6	大豆:	大豆油・醤油・味噌・その他（　　）
7	ゴマ:	ゴマ油・その他（　　）
9	甲殻類:	しらす・こおなご・煮干し・海藻類（昆布・もずく・わかめ）・海苔・魚肉練り製品・魚介エキス その他（　　）
12	魚類:	かつおだし・いりこだし・煮干し・その他（　　）
13	肉類:	エキス・その他（　　）

B　アレルゲンを含む食物を揚げた油の再利用が不可の場合について　（不可な場合のみ記載）

再利用不可の食物:

C　製造工場や同じ製造ラインでアレルゲンを含む食材が使用されており、その加工品が摂取不可の場合について（不可な場合のみ記載）

摂取不可の食物:

D　その他の配慮・管理事項

※給食において、また園生活において、配慮・管理事項等があれば記入してください。

記載日　令和　　年　　月　　日
病院・医院名

主治医氏名　　**印**