

保育所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・アレルギー性鼻炎） 提出日 平成 年 月 日

名前 男・女平成 年 月 日生（ 歳 ヶ月） 歳児クラス

様式1

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り作成するものです。

アナフィラキシー（あり・なし） 食物アレルギー（あり・なし）	病型・治療	保育所での生活上の留意点	★保護者名 電話： ★連絡医療機関 医療機関名 電話： 記載日 年 月 日 ＊この指導表（診断書）の内容 については、 （3ヶ月後・6ヶ月後・12ヶ月後） に再評価が必要です。 医師名 医療機関名
	A.食物アレルギー病型（食物アレルギーありの場合記載） 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）	A.給食・離乳食 1.管理不要 2.保護者と相談し、決定	
	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（医療品・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.アレルギー用調整粉乳 1.不要 2.必要（下記該当ミルクに○印、又は（ ）内に記入） ミルフィー・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（ ）	
	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 1.鶏卵 { (非加熱) 《 》 (加熱) 《 》 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・栗) 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.果実類* 《 》 (キウイ・バナナ) 15.その他 《 》 () 「*は（ ）の中に該当する項目に○をするか具体的に記載すること」	C.食物・食材を扱う活動 1.管理不要 2.保護者と相談し決定 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○を記載 1.鶏卵: 卵殻カルシウム・マヨネーズ 2.牛乳・乳製品: 乳糖 3.小麦: 醤油・酢・麦茶 6.大豆: 大豆油・醤油・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 16.コンタミネーション(混入)	
D.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® 0.15mg」 3.その他()	E.その他の配慮・管理事項		
病型・治療	保育所での生活上の留意点	記載日 年 月 日	
アレルギー性鼻炎（あり・なし）	A.病型 1. 通年性アレルギー性鼻炎 2. 季節性アレルギー性鼻炎 主な症状の時期: 春・夏・秋・冬	A.屋外活動 1. 管理不要 2. 保護者と相談し決定	医師名 医療機関名
	B.治療 1. 抗ヒスタミン薬・抗アレルギー薬(内服) 2. 鼻噴霧用ステロイド薬 3. その他	B.その他の配慮・管理事項(自由記載)	

保育所におけるアレルギー疾患生活管理指導表（気管支喘息・アトピー性皮膚炎・アレルギー性結膜炎） 提出日平成 年 月 日

名前 _____ 男・女平成 年 月 日生（ 歳 ヶ月） _____ 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り作成するものです。

		病型・治療	保育所での生活上の留意点			
気管支喘息 (あり・なし)		A. 重症度分類(治療内容を考慮した)	C. 急性発作治療薬	A. 寝具に関する留意点		「緊急連絡先」 ★保護者名 電話: ★連絡医療機関 医療機関名 電話: 記載日 年 月 日 医師名 医療機関名
		B. 長期管理薬	D. 急性発作時の対応(自由記載)	B. 食物に関する留意点		
				C. 動物との接触		
				D. 外遊び、運動に対する配慮		
アトピー性皮膚炎 (あり・なし)		病型・治療		保育所での生活上の留意点		記載日 年 月 日
		A. 重症度のみやす(厚生労働科学研究班)	B-1. 常用する外用薬	B-2. 常用する内服薬	A. プール・水遊び及び長時間の紫外線下での活動	
				B. 動物との接触		医療機関名
				C. 発汗後		
				D. その他の配慮 管理事項(自由記載)		
アレルギー性結膜炎 (あり・なし)		病型・治療		保育所での生活上の留意点		記載日 年 月 日
		A. 病型	B. 治療	A. プール指導		医師名
				B. 屋外活動		医療機関名
				C. その他の配慮・管理事項(自由記載)		