【様式１-1】

食物アレルギー対応給食申請書（新規・継続）

提出日　令和　　年　　月　　日

はな保育室とくしげ駅前　施設長 様

保護者氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

1 食物アレルギーに関する保育所給食での対応について、下記の必要書類を添えて申請します。

ふりがな 児童氏名		性　別	男 ・ 女
生年月日	令和　年　月　日（　歳　ヶ月）		
住　所	〒 ℡（　　）　－		
緊急連絡先 氏名・続柄・℡	① 氏名（続柄：　）		℡ 携帯
	② 氏名（続柄：　）		℡ 携帯
	③ 氏名（続柄：　）		℡ 携帯

●添付書類（必須）

□保育所におけるアレルギー疾患生活管理指導表（食物アレルギー用）

2 これまでの食物アレルギーの経過及び受診医療機関

●アレルゲンと摂取時に経験した症状

アレルゲン	摂取時に経験した症状	発症確認時期
□鶏卵 □牛乳・乳製品 □小麦 □その他 （　　　）	□ 未摂取または IgE 抗体陽性による除去のため、症状の経験なし □ 発赤、じんま疹　□ くしゃみ、鼻水、唇・顔の腫れ □ 湿疹　□ 咳、喘鳴など呼吸器症状 □ 腹痛、嘔吐など消化器症状　□ ショック症状 □ アナフィラキシー　□ その他（　　）	令和　年　月 頃
□鶏卵 □牛乳・乳製品 □小麦 □その他 （　　　）	□ 未摂取または IgE 抗体陽性による除去のため、症状の経験なし □ 発赤、じんま疹　□ くしゃみ、鼻水、唇・顔の腫れ □ 湿疹　□ 咳、喘鳴など呼吸器症状 □ 腹痛、嘔吐など消化器症状　□ ショック症状 □ アナフィラキシー　□ その他（　　）	令和　年　月 頃
□鶏卵 □牛乳・乳製品 □小麦 □その他 （　　　）	□ 未摂取または IgE 抗体陽性による除去のため、症状の経験なし □ 発赤、じんま疹　□ くしゃみ、鼻水、唇・顔の腫れ □ 湿疹　□ 咳、喘鳴など呼吸器症状 □ 腹痛、嘔吐など消化器症状　□ ショック症状 □ アナフィラキシー　□ その他（　　）	令和　年　月 頃
□鶏卵 □牛乳・乳製品 □小麦 □その他 （　　　）	□ 未摂取または IgE 抗体陽性による除去のため、症状の経験なし □ 発赤、じんま疹　□くしゃみ、鼻水、唇・顔の腫れ □ 湿疹　□ 咳、喘鳴など呼吸器症状 □ 腹痛、嘔吐など消化器症状　□ ショック症状 □ アナフィラキシー　□ その他（　　）	令和　年　月 頃

裏面あり

アレルゲン	摂取時に経験した症状	発症確認時期
□鶏卵 □牛乳・乳製品 □小麦 □その他 （　　　　　）	□ 未摂取または IgE 抗体陽性による除去のため、症状の経験なし □ 発赤、じんま疹　　□ くしゃみ、鼻水、唇・顔の腫れ □ 湿疹　　□ 咳、喘鳴など呼吸器症状 □ 腹痛、嘔吐など消化器症状　□ ショック症状 □ アナフィラキシー　□ その他（　　　）	令和　　年　月頃
□鶏卵 □牛乳・乳製品 □小麦 □その他 （　　　　　）	□ 未摂取または IgE 抗体陽性による除去のため、症状の経験なし □ 発赤、じんま疹　　□ くしゃみ、鼻水、唇・顔の腫れ □ 湿疹　　□ 咳、喘鳴など呼吸器症状 □ 腹痛、嘔吐など消化器症状　□ ショック症状 □ アナフィラキシー　□ その他（　　　）	令和　　年　月頃

●食物アレルギーのために受診している医療機関

医療機関名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　医師名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

□上記医療機関への受診は、（ およそ＿＿ヶ月ごと ・ 年１回以上 ・ 必要時 ）

□最後に受診したのは、（ 令和　　年　　月　　日 ）

□緊急時に備えた処方薬が、（ ある ・ ない ）

→ □内服薬　（　　　　　　　　）

□アドレナリン自己注射薬（エピペン®）

□その他　（　　　　　　　　）

3 食物アレルギー対応給食を実施するにあたっての確認事項

●下記のことを理解して同意します。（該当する箇所をチェックしてください。）

□栄養、献立面で不足が生じるおそれがあること

□献立の原材料が変更される場合があること

□集団給食において対応が難しい場合は、弁当持参などの協力を依頼する場合があること

□微量混入（コンタミネーション）の可能性が完全には排除できないこと

□定期的及び必要に応じて、対応内容について施設と協議する必要があること

□定期的に医師の診断を受け、申請書と添付書類を年に一度は施設に提出し、面談によって具体的な対応について確認すること

□必要に応じて、施設から上記医療機関に診療情報を照会する場合があること

□緊急時には、「緊急時アレルギー症状チェック表」（資料４）に基づいて、内服薬の投与またはエピペン®の注射（施設に内服薬やエピペン®を預ける場合）や、指定された病院への搬送を行う場合があること

□この申請書及び給食対応の内容は、施設の全職員に情報が共有されること

□消防署と情報共有すること

4 その他特記事項

（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）