調　　　発第　　　 号

令和　　年　　月　　日

　調布市教育委員会　宛

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校名　調布市立　　　　　　学校

印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校長

食物アレルギー対応報告書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| １児童・生徒の情報 | 　　年 | 　　組 | 氏名： | [ ] 男　　[ ] 女 |
| 管理指導表　　[ ] 無　　[ ] 有　　[ ] 提出予定（　　　年　　月） |
| エピペン持参　[ ] 無　　[ ] 有 | アナフィラキシー既往　　[ ] 無　　[ ] 有 |
| 原因食物： |
| ２献　立(対応状況) | (　　　　　　　　　) | (　　　　　　　　　) | (　　　　　　　　　) |
| (　　　　　　　　　) | (　　　　　　　　　) | (　　　　　　　　　) |
| ３状　況（時系列で記入）※保護者対応含む | 発生日時：令和　年　　月　　日（　）　　　時　　　分 |
| 発症場所： | 発見者：　　　　　（職名：　　　　　　） |
| （ 　：　 ） |
|  |
| （ 　：　 ） |
|  |
| （ 　：　 ） |
|  |
| （ 　：　 ） |
|  |
| （ 　：　 ） |
|  |
| （ 　：　 ） |
|  |
| （ 　：　 ） |
|  |
| （ 　：　 ） |
|  |
| （ 　：　 ） |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| ４症状 | 青色ゾーン | [ ] 軽いお腹の痛み（がまんできる）　[ ] 吐き気　　[ ] 目のかゆみ，充血　　[ ] 口の中の違和感　　[ ] 唇の腫れ　　[ ] くしゃみ，鼻水，鼻づまり[ ] 軽度のかゆみ　　　[ ] 数個のじんましん　　　　[ ] 部分的な赤み[ ] その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 黄色ゾーン | [ ] 数回の軽い咳　　　[ ] 中等度のお腹の痛み　　　　[ ]  1～2回の嘔吐[ ] 1～2回の下痢 [ ] 顔全体の腫れ [ ] まぶたの腫れ　[ ] 強いかゆみ　　　　[ ] 全身に広がるじんましん [ ] 全身が真っ赤[ ] その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 赤色ゾーン | [ ] ぐったり　　　　　　　[ ] 意識もうろう　　　[ ] 尿や便を漏らす[ ] 脈が触れにくいまたは不規則　　　　　　　　[ ] 唇や爪が青白い[ ] のどや胸が締め付けられる　　　　　　　　　[ ] 声がかすれる[ ] 犬が吠えるような咳　　[ ] 息がしにくい　　　[ ] 持続する強い咳き込み[ ] ゼーゼーする呼吸（ぜん息発作症状と区別できな場合を含む）[ ] 持続する強い(がまんできない)お腹の痛み　　[ ] 繰り返し吐き続ける[ ] その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ５ホットライン | 使用　　[ ] 無　　[ ] 有（ 　：　 ）連絡者名　 ( ) 職名（　　　　　　　　　　　　）連絡方法　[ ] 携帯電話　　[ ] 固定電話　　[ ] その他　対応医師名（　　　　　　　　　　）指示内容　[ ] 経過観察　[ ] エピペン投与　[ ] 救急搬送　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ６対　応 | 服薬　[ ] 無　　[ ] 有（ 　：　 ）薬品名（　　　　　　　　　　　　　　） |
| エピペン投与 [ ] 無　　[ ] 有（ 　：　 ） | 救急搬送[ ] 無　　[ ] 有（ 　：　 ）  |
| ７当日受診 | [ ] 無　　[ ] 有　（医療機関名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）同行者：　　　　　　　　　　受診方法：[ ] 救急車　[ ] その他（　　　　　） |
| 医師の所見 |
| 入院　　[ ] 無　　[ ] 有（日数：　　　　　　日） |
| ８翌日の状況 | 登校　　[ ] 無　　[ ] 有 |
| ９改善策等 |  |
| 10備　考 |  |

※　誤食，ホットライン使用，エピペン投与，服薬，救急搬送，学校職員同行の受診，

集団（3人以上）での発症の場合は提出してください。

※　公印を押し，原本を教育委員会へ提出し，控えを学校で保管してください。

【R4年3月改訂】