

令和 8年度 食物アレルギー個別取組プラン (事前調査票兼面談調書)

秘

保護者が記入し管理指導表・緊急時個別対応カードと一緒に学校へ提出してください。

| | | | | |
|-------------|---|---------------------------------------|---|--------------------------------|
| 調布市立第八中学校 | 年 | 組 | 番 | 生徒氏名 <small>ふりがな</small> _____ |
| (性別: _____) | | (生年月日: 平成・令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日) | | |

1 管理指導表に「アナフィラキシー」ありの記載がある方

※ アナフィラキシーとは、発症して短時間のうちに全身にアレルギー反応が出るもの。

ショックとはアナフィラキシーの中でも血圧が低下して意識の低下や脱力を来すような場合をいいます。

| 年齢 | 原因食物 | 症状 (直近のものから記入) | ショック |
|----|------|----------------|-------|
| | | | 有 ・ 無 |
| | | | 有 ・ 無 |
| | | | 有 ・ 無 |
| | | | 有 ・ 無 |

2 処方薬の内容と保管場所 (管理指導表に記載されている処方薬について記入してください)

| |
|--|
| 内服薬 (_____) 軟膏 (_____) |
| 保管場所: <input type="checkbox"/> 通学カバン(_____) <input type="checkbox"/> その他 (_____) |
| エピペン: 保管場所: <input type="checkbox"/> 通学カバン(_____) <input type="checkbox"/> その他 (_____) |

3 原因食物と摂取後の具体的な症状・対応手順等 (最終既往年月も記入してください)

| 原因食物 | 症状 | 対応手順等 | 最終既往年月 |
|------|--------------------------|-------------------|------------|
| <例>卵 | 口の中がかゆくなる⇒治まらない ⇒強くなる | 口をすすぐ⇒A薬を飲む⇒B薬を塗る | ●年●月 (●歳頃) |
| | | | |

4 家庭における対応の程度 (食事・外食・おやつについて注意していることなど)

| |
|--|
| |
|--|

