

アレルギー疾患生活管理指導表 (食物アレルギー) (医師診断書)

提出日 年 月 日

名前 男・女 年 月 日生 (歳 ヶ月)

該当に○を してください		病型・治療	保育所での生活上の留意点
■ 食物 ア レ ル ギ あり・ なし	■ ア ナ フ ラ キ シ あり・ なし	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:)	E 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・)	F アレルギー用調製粉乳 1 不要 2 必要 下記該当ミルクに○、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 原因物質・除去根拠 (該当する食品の番号に○をし、かつ《 》に除去根拠を記載) 1 鶏卵 《 》 2 牛乳・乳製品 《 》 [除去根拠] 該当するもの全てを《 》内に番号を記載 3 小麦 《 》 ① 明らかな症状の既往 4 ソバ 《 》 ② 食物負荷試験陽性 5 ピーナツ 《 》 ③ IgE抗体検査結果陽性 6 大豆 《 》 ④ 未接種 7 ゴマ 《 》 8 ナッツ類 《 》 (すべて・クルミ・アーモンド・) 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 果物類 《 》 (キウイ・バナナ・) 15 その他 《 》 ()	G 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 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 ()	H 一般的な食品除去に加えて、さらに配慮が必要なものの 病型・治療Cで除去の際に摂取不可能なものに○ 1鶏卵: 卵殻カルシウム 2 牛乳・乳製品 乳糖 3小麦: 醤油・酢・麦茶 6大豆: 大豆油・醤油・、みそ 7ゴマ: ごま油 12魚類: かつおだし・いりこだし 13肉類: エキス I その他配慮・管理事項 (コンタミネーション等) ※インも不可の場合は、必ず記入をお願いします。
		J 除去期間及び再評価の見通し 1. 6ヶ月後 2. 1年後	

記載日 年 月 日

医療機関名

医師名