



# 【西宮市】 保育所におけるアレルギー対応確認書 (保育所と保護者が記入)

【様式4-2】

①医師から指示を受けて、下記にご記入ください。

保護者記入欄	本児は、生活管理指導表で指示のあった <input type="radio"/> (食品名: _____) に関して、医師の指導の下、これまでに家庭で2～3回以上食べて、症状が誘発されていないので、 保育所における解除をお願いします。
	<input type="radio"/> 引き続き、(食品名: _____) の除去をお願いします。

②保育所で以下の通り食物アレルギー対応をします。

保育所記入欄	<input type="checkbox"/> 保護者・保育所職員の両者が、毎月の予定献立表の除去が必要な食品を確認する。
	<input type="checkbox"/> アレルギー会議で除去・代替食の確認を行う。(初回や対応に変更があった場合等、保育所が必要と認めた時は保護者は会議へ参加する)
	<input type="checkbox"/> 加工食品を提供する際は、原材料の表示を確認する。
	<input type="checkbox"/> その日の献立に関わらず、個別のトレー等を準備する。
	<input type="checkbox"/> 座席はその日の献立に関わらず固定し、他児とは一定の距離を保って食べる。台拭きとバケツは専用のものを使用する。
	<input type="checkbox"/> 給食以外で食材を使用する際(遊び、クッキング、栽培、弁当等) に原因食物に触れることがないよう配慮する。
	<input type="checkbox"/> 緊急時には、「症状チェックシート」に基づき対応する。
	<input type="checkbox"/> 保育所における食物アレルギー対応を終了する。

上記の①、②について、確認し、同意しました。

保護者名 \_\_\_\_\_ 年 月 日

保育所確認欄 \_\_\_\_\_ 年 月 日