様式１

食物等アレルギー状況連絡票（　新規・継続　）

あいキッズ名：　　あいキッズ

記入年月日：　令和　　年　　月　　日　・　記入者：

※学校に提出している「学校生活管理指導表」の書類がある場合はコピーを添付して提出してください。

１ 児 童 氏 名		生年月日	年　月　日
２ 出身保育園		学　校	小学校　年
３ アレルゲン	食物以外のアレルギー： 無 ・ 有 （　　）		
４ 病院・医師名			
５ エピペン・ネフィー所持の有無	□ある　　□ない　（ チェックを入れてください ） ※「ある」場合は、様式２「エピペン等緊急時使用依頼書兼同意書」の記入をお願いします。　（１７：００からのきらきらタイムを利用する児童は「補食（おやつ）」の提供がありますので裏面の８の記入もお願いします） 「ない」場合は、以下の項目の記入もお願いします。		
６ 症　　状			
７ 発作時の 症状と対応	発作の兆候・見分け方 起こしやすい状況 症状 対応（本人） 職員の動き		

8 あいキッズでの対応	補食（おやつ）の提供 ・あいキッズで準備　・保護者で準備　・双方で準備 食べられる補食（おやつ）（市販） 食事中の留意点（補食（おやつ）・昼食時） その他の留意点
9 その他 確認事項	