

名前 男・女 20 年 月 日生（ 歳 ヶ月）

この生活管理指導表は施設内の生活において特別な配慮や管理が必要な場合に限り作成するものです。

病型・治療		施設内での生活上の留意点		★保護者 電話： ★連絡先医療機関 医療機関名： 電話： 記載日 20 年 月 日 医師名 医療機関名
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： ）		A. 給食・離乳食 1 管理不要 2 医師と相談し決定 （ ）		
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）		B. 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. 原因食物・除去根拠 該当する食品の番号に○をし、かつ《 》内に除去根拠を記載 又、該当する食材に○をして下さい。 1 鶏卵 《 》（生卵・卵を主とした料理・卵をつなぎとした料理・マヨネーズ・パン・ソーセイジ・練り製品・カルシウム添加のための卵殻未焼成カルシウム・ ） 2 牛乳・乳製品 《 》（牛乳・乳製品・牛乳を用いた料理・牛乳を用いた加工食品・ ） 3 小麦 《 》（すべて・小麦使用の調味料・むぎ茶・ ） 4 ソバ 《 》 5 ピーナッツ 《 》 6 大豆 《 》（すべて・大豆製品、加工品・大豆使用の調味料・豆類・ ） 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・シシャモ・カレイの卵・ ） 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 《 》（ ）		C. 食物・食材を扱う活動 1 管理不要 2 医師と相談し決定 （ ）		
【除去根拠】 該当するもの全ての番号を《 》内に番号を記載 ①明らかな症状の既往 ②食物負荷試験陽性 ③IgE抗体等検査結果陽性 ④未摂取		D. その他の配慮・管理事項 1 摂取後に症状が出現したときの対処法 2 耐性獲得に向けての方向性 3 次回受診日の目安 20 年 月 日 *緊急時に備えた処方薬は、個別に対応しますので、ご相談下さい。		

アナフィラキシー（あり・なし）
 食物アレルギー（あり・なし）