

面接内容記入シート

面接担当者()

(ふりがな) 園児名	男 ・ 女	生年月日 H/R 年 月 日	記入日 R 年 月 日 (歳 ヶ月)
---------------	-------------	-----------------------	---------------------------

<生活管理指導表提出前に確認>

1 いつ頃、何をどのくらい食べて、どの部分に、どのような症状がでたか

いつ	原因食品	どの部分に	症状
例)R3年11月中旬	卵(かきたま汁)	顔	食べてすぐに湿疹が出た。

2 家庭での除去の程度を確認

保育園での食物アレルギー対応の流れ

「保育園等におけるアレルギー疾患生活管理指導表」を保育園で受け取る。



主治医もしくはアレルギー専門医に
「保育園等におけるアレルギー疾患生活管理指導表」を記入してもらう



「保育園等におけるアレルギー疾患生活管理指導表」を提出する



栄養士と面談し、内容を確認する



毎月食物アレルギー用チェック表を確認する

<生活管理指導表提出後に確認>

※生活管理指導表の内容を確認しながら面談を進める

3 食物アレルギーの原因食物

	0歳児	1歳児	2歳児	3歳児	4歳児	5歳児
原因食物	・卵 ・乳 ・小麦 ・大豆 ・その他 ()					
記入日	令和 年 月 日					

4 アナフィラキシーの既往について確認

あり なし ※既往がある場合には詳しく聞き取りをする

(1)回数: 回

(2)最後の発症年月:

(3)発症時の具体的な症状

(4)エピペンの有無:あり なし

(5)医師から指導されていること(注意する症状等)例:症状が出たらすぐに救急車を呼ぶなど

5 通院状況の確認

(1)食物アレルギーで受診している病院について 病院名:

(2)回数: / 月

(3)治療状況

①これまでに受けたアレルギー検査について 例:血液検査、経口負荷試験など
(検査の種類、時期など)

②今後どのように除去食を進めていくか(医師の見解、経口負荷試験予定など)

