

職員 B

(「アレルギー症状への対応の手順」の「A施設内での役割分担」「職員 B」に準ずる)

(ふりがな)

名前 _____ 男・女 生年月日 H / R 年 月 日 _____ 歳 体重 _____ kg
(令和 年 月 日現在)

除去食品名 _____

緊急時に備えた処方薬 内服薬 有・無 (薬品名 _____)

外用薬 有・無 (薬品名 _____)

緊急連絡先医療機関 _____ 電話 _____
(またはかかりつけ医師)

① 救急車を要請する (119番通報)

「救急です。こちらは。所沢市 _____、
 _____ 保育園です。

食物アレルギーのある _____ 歳の園児が、 _____ を
 食べた後苦しいと言っています。」

保育園に連絡が入るかもしれないので、常につながるようにしておく。
 その際、救急隊が到着するまでの応急手当の方法などを必要に応じて聞く。

② 保護者への連絡

連絡先①

保護者氏名 _____ (続柄 _____)

(優先順位)

自宅電話番号 _____ ()

携帯電話番号 _____ ()

勤務先 _____ ()
 電話番号 _____

連絡先②

保護者氏名 _____ (続柄 _____)

(優先順位)

自宅電話番号 _____ ()

携帯電話番号 _____ ()

勤務先 _____ ()
 電話番号 _____