

「アレルギー対応 確認表」

	新年度をむかえるにあたって確認事項	完了日または ○印を記入
1	4月1日在籍の食物除去を行う園児の生活管理指導表【様式2-1】を、全員分、受理しましたか？	
2	除去解除を行う園児の場合、除去解除申請書【様式5】を提出してもらっていますか？	
3	食物アレルギー対応を行う園児の保護者全員へ【様式4】を説明し、署名をもらいましたか？	
4	アナフィラキシーの既往のある園児の場合、保護者へ緊急時の対応について説明しましたか？(誤食・誤飲・接触させてしまった場合、軽症でも救急搬送すること等)	
5	今年度の「アレルギー対応児一覧表」を作成し直し、教諭・保育士・調理担当者(パート・アルバイト含む)へ周知しましたか？	
6	新入園児の場合、午前間食・昼食・午後間食のそれぞれの開始日を確認し、それを調理室へ伝えましたか？	
7	新入園児の場合、調理室で、トレー(除去内容・名前を貼る)・食器・コップの準備ができたか確認しましたか？	
8	各クラスでは、食物アレルギー対応児が間食・食事の際に座る席が決められ(固定化され)、そのことを担当者(パート・アルバイトを含む)すべてに周知されているか、確認しましたか？	
9	各クラス担任は、「アレルギー緊急時対応のフローチャート」(手引き20ページ)の内容(エピペン®を打つタイミング・救急車を呼ぶタイミング・必ず救急車で搬送すること・連携病院のこと・症状の変化や見守り方法など)を知っているか確認しましたか？	
10	園におけるアレルギーに関するヒヤリ・ハットや事故報告について、原因を検証し再発防止策が行われ、そのことを担当者(パート・アルバイトを含む)すべてに周知されているか、確認しましたか？	

上記項目について、令和 年 月 日、確認・実施が完了した。
 氏名〔 〕