誤食事故報告書　・　アレルギー症状発生情報提供書

神戸市こども家庭局　幼保事業課

【様式8】記入例

指導研修担当課長　宛　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　報告日：令和　1 年　5 月　１０ 日

　　　　　　　　　園　　名：　　　兵庫こども園

【該当する□をチェックしてください】　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　報告者名：　　　神戸　育子

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ☑　誤食・誤飲・接触事故　⇒　今回の原因メニュー・食材名（おかわり用のハムカツ　・卵を含むハム）  □　初発事故　⇒　今回原因と推測されるメニュー・食材名（　　　　　　　　　　　　　・　　　　　　　　）  □　原因不明の症状発生 | | |
| 該 当 園 児 情 報 | ※こども家庭局幼保事業課に送付する際は、園児名は記入しないこと  名前： | 生年月日：　平成　２7　年　９　月　３　日生  性別　：　□男　　☑女　　（　　３　　）歳児クラス |
| かかりつけ医療機関名：  垂水クリニック | 園での除去食物内容：  　 卵 |
| ｱﾅﾌｨﾗｷｼｰの既往：　☑有 　□無 | 当日の園児の体調：　風邪ぎみ・鼻水でていた |

【発生状況について①～⑤に記入してください】　※詳細の経過については【様式7】に記入し提出すること。

|  |
| --- |
| ①発生日：　令和　１　年　5　月　９　日（木）　 １５時　２０分　　②場所：☑園内　　□園外 |
| ③病院搬送：　□無　☑有（病院名：　神戸△△　　病院）⇒搬送方法：☑救急車　　□その他 |
| ④連絡した保護者名：　　　　　　　　　　　　　（続柄　　父　）　　連絡時間：　１５　時　　４０ 分頃 |
| ⑤保護者対応　　☑問題なし　　　　　□問題あり（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

**【事故の原因について、①～④の場面ごとに記入してください】　　※「誰が」は個人名ではなく職種名等を記入のこと**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ① 調 理 場 面 | 【誰が】調理士が | ② 受取運搬場面 | 【誰が】運搬担当パート保育士が |
| 【なぜ】個人盛付分は、除去対応していたが | 【何を】調理士とおかわりの確認を |
| 【何をした】おかわりは通常食のみであることを伝達しなかった。 | 【どうした】行わなかった。（聞き返さなかった。） |
|  |  |
| ③ 提 供 場 面 | 【誰が】担任保育士が | ④ 発 見 状 況 | 【誰が】担任保育士が |
| 【何を】提供前の献立チェックを行わず | 【どのように】ほほの赤みと咳をし出したことに気づき、 |
| 【どうした】通常食のおかわりを食べさせてしまった | 全身を確認すると、あちこちに蕁麻疹がでていた |
|  |  |

【事故発生後の対応】

|  |
| --- |
| 症状：　☑　有　□　無 |
| 園の対応と経過　：咳をし、全身に蕁麻疹があり、中等症と思われたので、内服薬を飲ませ、 |
| エピペンの準備をし、速やかに救急車を要請して保護者へ連絡した。救急車の到着までその場で安静 |
| にさせ、医療機関に到着まで症状の変化を観察した。 |

【検証結果と再発防止策について以下に記入してください】

|  |
| --- |
| 調理士の除去内容の伝達、配膳担当者・担任保育士の提供前の献立確認が不十分であった。 |
| 今後、調理士は、除去内容を確実に伝え、献立表を配膳ハッチの前にもおき、配膳担当者も献立表を見ながら確 |
| 認し食事を受け取ることを徹底する。また、提供直前の担任保育士による献立確認も徹底する。 |
| (検証したメンバー名)生田川園長・神戸主任・六甲山保育士（３歳担任）・摩耶調理士・大倉山保育士（パート） |

2020.2(訂)

◎こども家庭局幼保事業課記入⇒受付日　令和　　　　年　　　月　　　日　　担当