

アレルギーに関する意見書

下記園児はアレルギーを有すると考えられますので、アレルギー除去食に関する意見書の作成をお願い致します。

ハピネス神石こども園	児童名	生年月日
		年 月 日 歳

診断名	
-----	--

I. 本児は診察・検査結果、以下の食物については食事からの除去が必要と考えられます。

1. 除去が必要な食物名は以下の通りです。

●食物名

●牛乳アレルギーの場合の使用できるミルク名

2. 摂取した場合に出現する可能性のある症状は以下の通りです。

食品名	症 状
卵 …()	・未摂取のため不明)
鶏 肉 …()	・未摂取のため不明)
牛 乳 …()	・未摂取のため不明)
牛 肉 …()	・未摂取のため不明)
大 豆 …()	・未摂取のため不明)
小 麦 …()	・未摂取のため不明)
ナッツ類 …()	・未摂取のため不明)
鯖 …()	・未摂取のため不明)
フルーツ …() () ()	・未摂取のため不明)
()	・未摂取のため不明)
甲殻類 …() ()	・未摂取のため不明)
()	・未摂取のため不明)
() …()	・未摂取のため不明)
() …()	・未摂取のため不明)

3. その他のアレルギー

犬 …() ・不明)

猫 …() ・不明)

() …() ・不明)

●即時型反応: ①ショック ②咳き込み ③呼吸困難 ④嘔吐・腹痛 ⑤顔面紅潮 ⑥蕁麻疹 ⑦掻痒感

●非即時型: ⑧湿疹 ⑨掻痒感 ⑩下痢

4. 摂取後に症状が出現した場合の対処法および緊急の対応は以下の通りです。

・内服薬()

・その他()

* 本意見書の内容については、(6、12)ヶ月後に再評価が必要です。

II. 今回の診察・検査結果より() () ()の除去の必要はなくなりました。

診断日 令和 年 月 日

医院名
住所
TEL.
医師名

印