

保護者の方へ

## 六甲幼稚園・課外活動クラスにおける 食物アレルギー対応について

アレルギー疾患(乳糖不耐症含む)により特別な注意が必要な場合は、次の内容に関して、保護者の皆様のご理解とご協力をいただきますようお願いいたします。

### 1. 書類の提出について

アレルギー疾患による特別な保育・給食を継続している期間は、1年に1回、下記の書類の提出をお願いします。

※①②③は全員、④は与薬が必要な場合、⑤は解除の場合のみ必要です。

#### ① 「園におけるアレルギー疾患生活管理指導票」

給食での食物除去やアナフィラキシー対応など特別な保育が必要となる場合は、医師の診断と指導に基づく提出してください。なお、作成にかかる必要な経費については、保護者負担でお願いします。

#### ② 「アレルギー食品除去申請書」

「園におけるアレルギー疾患生活管理指導票」を添えて提出してください。

記入は保護者の方が行ってください。

※「園におけるアレルギー疾患生活管理指導票」に基づかない食品除去・対応は、お受けできません。

#### ③ 「六甲幼稚園・課外活動クラスにおけるアレルギー対応について」内容確認書

保護者 署名欄を記入し、切り取り、提出してください。(本資料末尾に記載)

#### ④ 「緊急時個別対応票」

与薬が必要な人のみ提出してください。

#### ⑤ 「除去解除申請書」(解除の場合のみ必要)

解除の際は提出してください。「園におけるアレルギー疾患生活管理指導票」においてアレルギーが確認されるが、食品の摂取が可能な場合も「除去解除申請書」を提出してください。

## 2. 給食対応について

(1) 六甲幼稚園では

- ① 鶏卵
- ② 乳・乳製品
- ③ 小麦

上記三種類(関連食品含む)の除去及び、対応食品の提供を行っています。

その他のアレルゲンについては対応いたしかねますので、持参をおねがいしています。

(2) 給食での除去は、「完全除去」か「完全解除」のどちらかで対応し、部分解除は行いません。

(3) 調理作業・配膳スペースが狭く、また、調理器具・食器の洗浄や保管を個別に行うことができないため、微量なアレルゲンで発症するアナフィラキシー症状のある場合は、対応できません。

(4) 毎月の献立表に対応する食品をお知らせしています。持参をお願いする場合がありますので、ご確認の上、ご持参下さい。

(3) 除去することにより栄養価が不足する場合は、家庭の食事で補うよう配慮をお願いします。

## 3. 食品を持参される場合は、次の点に注意してください。

(1) 材料は新鮮なものを使い、当日によく火を通しさましてから容器に入れてください。

(2) 料理形態や量が、当日の献立に似ている方が望ましいです。(できる範囲でお願いします。)

## 4. 緊急時等に備えた処方薬をお預かりする場合について

(1) お預かりする薬(エピペン®含む)は、アレルギー疾患を診察している主治医が処方した薬に限ります。

(2) 薬(エピペン®含む)をお預かりする場合は、処方日、有効期限等について確認させていただきます。

(3) 毎日、毎食服用する薬の場合は、1回分の服用量が一目でわかるように分割するなどし、お預けください。

(4) 薬(エピペン®含む)の容器や袋に、お子さんの名前を書いてください。

(5) 「エピペン®」をお預かりする場合は、主治医作成の「エピペン®指示箋」を提出いただき、預かりを開始するまでに、主治医・保護者・園の3者間で、確認のため話し合いをさせていただきますので、ご協力をお願いします。

## 5. 緊急時の対応について

- (1) 園では、お子さんの異変に気がついた場合、保護者の方へ連絡します。必ずどなたかに連絡が取れるようお願いいたします。
- (2) 緊急時は、初期対応し、内服薬があれば服用させ、安静を保ち、嚴重に経過観察をします。  
園では、症状が急変した（中等症以上の症状になった）場合は、救急車を要請し、連携病院【神戸中央市民病院】へ搬送します。（施設所在区外になることもあります）
- (3) ただし、軽症レベルの発症であっても、「アナフィラキシーの既往がある」「誤食・誤飲・接触が明らかである」場合は、救急車を要請します。また、ご希望される場合は「誤食・誤飲・接触したか不明な場合」でも（アナフィラキシーの既往あり・軽症レベル発症で）救急車を要請させていただきます。（事前にご希望をお聞きします）
- (4) エピペン®をお預かりしている場合は、必要時注射します。

## 6. その他（情報管理について）

- (1) 幼稚園及び、課外活動クラスにおける日常の取り組みおよび緊急時の対応に活用するため、「園におけるアレルギー疾患生活管理指導票」及び「アレルギー食品除去申請書」内容等、お預かりした情報は、職員全員で共有させていただきます。ご了承ください。

以上、よろしく願いいたします。

✂-----きりとり線-----

### 「六甲幼稚園・課外活動クラスにおける食物アレルギー対応について」内容確認書

園側 署名欄	保護者 署名欄
上記の内容について説明いたしました。	上記の内容について説明を受け、その内容を理解し、園での対応に同意します。
令和 年 月 日	令和 年 月 日
園 名 <u>学校法人 松泉館 六甲幼稚園</u>	園 児 名 _____
園長名 <u>白羽 昌</u>	保護者署名 _____
説明者 署名 _____	

