大郡 号 年 月 日

大和郡山市教育委員会 教育部長 様

大和郡山市立 学校 学校長 印

食物アレルギー対応報告書

	年	組	氏名				□男	□女
1. 児童生徒			<u> </u>					
の情報	エピペン	□有	□無	アナフィ	ラキ	シー既往	□有	□無
	アレルゲン			<u> </u>	<i>t</i> >1.		n. I.	
2. 発生日時	年 年	月	日 ()	午前	□午後	時	分
3. 発生場所	職名		正 夕					
4. 発見者 立		合 「デ的	<u>氏名</u> 反・パン]	牛 図				
3. 附 <u>ゾ</u> .		艮 L _ 以 かず [、十孔				٦
	対応食の内容	_						اً
	7,1,7,1,2,2,7,1,4,1,1							
6. 発生と対								
応の経過								
※時系列で記入								
※保護者対応含む								
7. 児童生徒								
の症状								
※時系列で症状の経								
過を記入					3 <u>7</u>	日登校	□有	□無
8. 児童生徒	服薬		有 □	無口生	F前	□午後	時	分
への対応	服薬した薬							
	エピペン投与				F前	□午後	時	
	1 1 0 亚水				F前	□午後	時	分
	1 1 9 番通報	_		4111-				
	受 診			無		=1		
		医	療機関名	:		司行者		(sh
		医受	療機関名診 方法	: : □救急		司 行 者 □入院		他
		医受	療機関名	: : □救急				他
9. 発生原因		医受	療機関名診 方法	: : □救急				他
9. 発生原因		医受	療機関名診 方法	: : □救急				他
9. 発生原因		医受	療機関名診 方法	: : □救急				他
9. 発生原因		医受	療機関名診 方法	: : □救急				他
9. 発生原因		医受	療機関名診 方法	: : □救急				他
	受診	医受	療機関名診 方法	: : □救急				他
9. 発生原因	受診	医受	療機関名診 方法	: : □救急				他
	受診	医受	療機関名診 方法	: : □救急				他
	受診	医受	療機関名診 方法	: : □救急				他
	受診	医受	療機関名診 方法	: : □救急				他
	受診	医受	療機関名診 方法	: : □救急				他