**取扱い注意　　　　　　　　　　　　　　【当日持参】**

**要配慮児童・生徒：アレルギー等対応（特に慎重に対応しなければならない場合）**

入所年月日： 令和 　　　年　　 月　　日　　曜日

学　校　名：

対応児童（イニシャル）：

担 当 教 員：

担当指導員：

|  |
| --- |
| 食物アレルギーアンケート内容（吉泉Ｆａｘ） |
| 食材 |  |
| 対応 |  |
| 備考 |  |

**アレルギー対応（食事）**

**□持込み食**

・誰が持ってくるのか（　　　　）

・いつ持込むのか（　　　）

・保管場所はどこなのか。

リーダー室・食堂

・誰が持込み食を温めるのか（　　　）

・誰が渡すのか（　　　）

・食事場所は他の児童・生徒と一緒で

いいのか（　　　）

・※の箇所へ

**□対応食**

・食堂で誰が渡すのか　（　　　　）

・食事場所はどこなのか。食堂・別室（　　　　）

・野外炊事の時は、誰が食堂に

取りに行くのか（　　　）

・※の箇所へ

**□同宿学校間の調整は必要か**

□教師だけにする

□児童生徒にもする

□説明内容・方法はどのように

**□その他配慮しなければならない事項**

□医師からの診断はどうか

□小麦粉、カレー粉、牛乳等の飛沫

□食後の歯磨きの励行

□石鹸等の取り扱い

□飲み物（ジュース・コーヒー牛乳）等の取り扱い

□野外炊事の場合の対応（おかず係を外すなど）

□入浴の仕方をどうするか

□宿泊場所はどこか（　　　　　）

□エピペン以外の所持品（吸入器等）の扱い

□他の研修生への指導は誰がするのか

□その他

**□エピペン対応**

・誰が持つのか（　　　　）

・誰が打つのか（　　　　）

※救急車は誰が呼ぶのか（　　　　）

・指定の病院はあるのか（　　　　）

※誰が病院へ付き添うのか（　　　　）

※保護者への連絡は誰がするのか（　　　　）