（様式７）

学校における食物アレルギー対応　事故報告書

このたび、アレルギー対応に関わる事故がありましたので報告いたします。

記入日：令和　　年　　月　　日　（　　）
学校名：　　校長名：
記載者：(職種)　　(氏名)

<table>
<tr><td colspan="2">発生日時</td><td colspan="3">令和　　年　　月　　日（　）　　時　　分</td></tr>
<tr><td colspan="2">ふりがな</td><td></td><td>学年・組</td><td>年　　組　　番</td></tr>
<tr><td colspan="2">児童生徒氏名</td><td></td><td>性別</td><td>男・女</td></tr>
<tr><td colspan="2">発生場面</td><td colspan="3">☐給食　☐食物・食材を扱う授業　☐運動（体育・部活動）
☐校外活動　☐その他（　　）</td></tr>
<tr><td colspan="2">発生場所</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="2">学校給食における
日常の対応</td><td colspan="3">【原因食物：　　】
☐自己除去対応　☐弁当対応　☐除去食または代替食対応
☐特になし　☐その他（　　）
エピペン® の携帯（有・無）　内服薬の携帯（有・無）</td></tr>
<tr><td rowspan="3">概
要</td><td>症状が出現した
料理名及び
原因食物</td><td colspan="3">料理名：
原因食物：</td></tr>
<tr><td>経緯</td><td colspan="3">発生から発見までの経緯が分かるように記入</td></tr>
<tr><td>症状
（症状の程度
及び
具体的な症状）</td><td>☐中等症</td><td colspan="2">☐数回の軽い咳　☐中等度のお腹の痛み　☐１～２回の嘔吐
☐１～２回の下痢　☐顔全体の腫れ　☐まぶたの腫れ
☐強いかゆみ　☐全身に広がる蕁麻疹　☐全身が真っ赤
☐その他（　　）</td></tr>
<tr><td>☐重症</td><td colspan="2">☐ぐったり　☐意識もうろう　☐尿や便を漏らす
☐脈が触れにくいまたは不規則　☐唇や爪が青白い
☐のどや胸が締め付けられる　☐声がかすれる
☐犬が吠えるような咳　☐息がしにくい
☐持続する強い咳き込み　☐ゼーゼーする呼吸
☐持続する強いお腹の痛み　☐繰り返し吐き続ける
☐その他（　　）</td></tr>
<tr><td colspan="2" rowspan="2">学校の対応
救急搬送
保護者への連絡
（時系列で記載）</td><td>時刻</td><td colspan="2">対応内容（どこで・何を食べた・誰がどのように気づいて対応した）</td></tr>
<tr><td></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2">改善策・
今後の対応</td><td colspan="3">教訓を生かした校内での事故防止のための取組みや、主治医からの指示を記載</td></tr>
<tr><td colspan="2">備考
（平時と異なる状況があれば記載する）</td><td colspan="3">個別取組プランの見直し
前後の本人の活動、体調不良等参考になる事項を記載</td></tr>
</table>

＊学校において、アレルギー対応にかかわる事故（エピペン使用、ＡＥＤ使用、救急搬送等）が起きた場合に報告する。