**アレルギー事故発生報告**

**食物アレルギー・アナフィラキシー・運動誘発アナフィラキシー・ぜん息・その他（　　　）**

　　　　　　　　　教育委員会　御中

　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名 |  |
| 校長名 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 作成者職・氏名 |  | 連絡先 | 　―　　　　― |
| 児童生徒 |  |  | 性別 |  | 学年 |  |
| アレルゲンとして指示されている物質 | **※　学校生活管理指導表に記載されているとおり記載すること。** |
| 学校生活管理指導表の提出 | 有　・　無 |
| 発　生　状　況 | 発生日時 | 　　　　年　　　月　　　日　（　　　）午前　・　午後　　　時　　　　分頃 | 学校管理下・ 管理外 |
| 発生場所 | 自教室・運動場（校庭）・体育館・その他（　　　　　　　　　　　） |
| 事故の内容**※時系列でわかるものを作成** | 献立名 |
| 【発生時の状況】**〇〇時〇〇分　・・・****〇〇時〇〇分　・・・**【本人の様子】**直後（〇〇時〇〇分）　・・・**　　　　　　**その後（〇〇時〇〇分）　・・・** |
| アドレナリン自己注射薬 | 処方 | 有 ・ 無 | 使用 | 学校（教師／保護者）・救急隊・病院／無 |
| 事後 | 発生後の対応 | □保護者連絡（発症後すぐ・観察後・放課後・家庭訪問・その他）□本人への対応･･･・緊急搬送　（　　　　　　　　　　　病院）　　　　　　　 　・保健室にて安静・休養 ・健康観察のみ（授業参加）□病院への受診の有無（　有　・　無　） |
| 改善点防止に向けた取組 | **※　事故の内容を十分検証し、実践可能な具体的方策を明記すること。** |