

# 健康管理委員会 提出書類一覧表

R6.7

| 様式<br>No. | 様式<br>申請内容<br>(ページ番号)               | 一般病<br>(一般の疾病) | 川崎病<br>(心臓疾患<br>がある場合<br>のみ) | 与薬または<br>アレルギー以外の理由での除去食 |                  |                        |      | 食物アレルギー除去食 |      |      |      |      |
|-----------|-------------------------------------|----------------|------------------------------|--------------------------|------------------|------------------------|------|------------|------|------|------|------|
|           |                                     |                |                              | 与薬開始<br>(エピペン)           | 与薬開始<br>(エピペン以外) | アレルギー以外<br>での除去食<br>開始 | 解除   | 新規         | 変更   | 継続   | 一部解除 | 解除   |
|           |                                     | p.1            | p.3                          | p.5                      | p.7              | p.7                    | p.8  | p.10       | p.11 | p.12 | p.12 | p.13 |
| A1        | 川崎市保育園 { 在園児健康診断<br>入園前健康診断 } の結果報告 | △              | △                            | △                        |                  |                        |      |            |      |      |      |      |
|           | 児童票1枚(写し)                           | ○              | ○                            |                          |                  |                        |      |            |      |      |      |      |
|           | 健康記録表(3枚)                           | ○              | ○                            |                          |                  |                        |      |            |      |      |      |      |
| A2        | 主治医様 意見書記載のお願い<br>(一般病・川崎病・与薬申請用)   | ※              | ※                            | ※                        | ※                | ※                      |      |            |      |      |      |      |
| A3        | 主治医意見書 一般病用(2枚)                     | ▲              |                              | ▲                        | ▲                | ▲                      |      |            |      |      |      |      |
| A4        | 主治医意見書 川崎病用(2枚)                     |                | ▲                            |                          |                  |                        |      |            |      |      |      |      |
| A5        | 入園前健康診断記録表(1枚)                      | ●△             | ●△                           |                          |                  |                        |      |            |      |      |      |      |
| A6        | 施設長意見書                              | ●              | ●                            | ●                        |                  |                        |      |            |      |      |      |      |
| A7        | 与薬申請書(抗けいれん剤・エピペン・その他)              |                |                              | ○(△)                     | ○(△)             | ○(△)                   |      |            |      |      |      |      |
| A8        | 与薬解除届(抗けいれん剤・エピペン・その他)              |                |                              |                          |                  |                        | ○(△) |            |      |      |      |      |
| B1        | 保護者宛て文書(食物アレルギー用)                   |                |                              |                          |                  |                        |      | ※          |      |      |      |      |
| B2        | 主治医宛て文書(食物アレルギー用)                   |                |                              |                          |                  |                        |      | ※          | ※    |      |      |      |
| B3        | 保育所におけるアレルギー疾患生活管理指導表               |                |                              |                          |                  |                        |      | ▲○         | ▲○   |      |      |      |
| B4        | 除去食継続申請書                            |                |                              |                          |                  |                        |      |            |      | ○    |      |      |
| B5        | 除去食解除申請書                            |                |                              |                          |                  |                        |      |            |      |      | ○    | ○    |

○ 保護者記入

● 施設長記入

△ 園医(嘱託医)記入

▲ 主治医・かかりつけ医記入

※ 配布書類

(△)園医の押印が必要

食物アレルギーが原因ではない食物制限(乳糖不耐症や薬を服用中での特定食品の禁忌など)が必要な場合は【与薬またはアレルギー以外での除去食】となります。「主治医意見書(一般病用)」と「与薬申請書」の提出をお願いいたします。