

主治医 各位

社会福祉法人白鳩福祉会 うらやす白鳩保育園

## アレルギーに関する診断書及び指示書

当保育園で食物アレルギーが疑われる園児の給食を行うにあたり、除去食の程度を具体的に把握したいため、お手数ですが下記の内容についてご記入をお願いします。

児童名 (男 女)

年 月 日生 年齢 才 ヶ月

<病名> アトピー性皮膚炎 喘息性気管支炎 気管支喘息  
その他 ( )

<検査結果> 年 月 日の採血結果は以下の通りでした。  
(結果表コピー添付でも可です)

<アレルギー関係検査>

lgE IU/ml  
RAST 卵白 ( ) 牛乳 ( ) 大豆 ( ) 米 ( )  
小麦 ( ) ダニ (DP)  
その他 ( )  
貧血 (有・無) 肝機能障害 (有・無) 低たんぱく血症 (有・無)  
コレステロール血症 (有・無) その他 ( )

<治療方針>

- ・除去食 (要・不要) 要の場合は別表に○を付けてください。
- ・処方薬 (要・不要)
  
- ・発作・緊急時の対応
- ・与薬指示 (内服 座薬 吸入 その他)
- ・その他生活上の配慮、注意事項など

<調整粉乳の種類>

普通アレルギー用 ( )