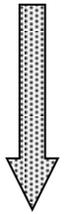


⑧ 年 組 児童生徒名 さん 食物アレルギー緊急時個別対応カード

①原因食品名→

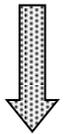


②症状→ 症状が出た場合の対応→



☆アナフィラキシー：無・有。 ☆エピペン：無・有→保管場所（ ）
☆薬：無・有→保管場所（ ）

③保護者の方緊急連絡先→ ☆優先1 電話番号： 連絡先：続柄（ ）



☆優先2 電話番号： → 連絡先：続柄（ ）

④医療機関名→ 電話番号： 担当医師名→

☆その他