

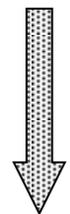
※年組は空けておく。

(秘) 年 組 児童生徒名 **福間 太郎** 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→ **卵**

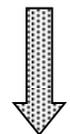


②症状→ **嘔吐、息苦しくなる** 症状が出た場合の対応→ **エピペンを打つ**  
→救急車を呼ぶ



☆アナフィラキシー：無・**有** ☆エピペン：無・**有**→保管場所（**ランドセルの内ポケット**）  
☆薬：無・**有**→保管場所（**ランドセルの内ポケット**）

③保護者の方緊急連絡先→☆優先1電話番号： **090-XXXX-XXXX** 連絡先：続柄（ **父** ）



☆優先2電話番号：→ **080-XXXX-XXXX** 連絡先：続柄（ **母** ）

④医療機関名→ **〇〇医院** 電話番号： **0940-42-XXXX** 担当医師名→ **〇〇 〇〇**

☆その他