**食物アレルギーヒヤリハット事例報告書（例）**

※本票は、食物アレルギーヒヤリハット事例報告用。事例対応完結後、文書にて報告を行う。

【提出先】

■市町村立学校（調理場）→市町村教育委員会　→　教育事務所　→　県教育庁保健体育課

■県立学校　　　　　　　→県教育庁保健体育課

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 発症日時 | | 平成　　　　年　　　　月　　　　日（　　　曜日）　　　　時　　　　分頃 | | | | | | |
| 学校名　　　（調理場名） | | 立　　　　　　学校　　　　（　　　　　　　　　　　調理場） | | | | | | |
| 電話番号 |  | | | | | |
| 該当者 | | 学　年 | 性　別 | 年　齢 | | 学校生活管理指導表　□有　　□無 | | |
|  |  | 歳 | |
| アレルギー既往について | | □食物アレルギー  ・原因食物（　　　　　　　　）  ・発症時期（　　 年　　　月） | | | | | □喘息　　□アトピー性皮膚炎　□花粉症  □薬疹　　□アレルギー性鼻炎　□アレルギー性結膜炎 | |
| 診断結果 | | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ・受診医療機関があれば記入（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | |
| 原因食物 | |  | | | | | | |
| 概要 | 発生時の状況 | （発生場所、時間等含み詳細を報告） | | | | | | |
| 対応  処 　置 |  | | | | | | |
| 保護者対応等 |  | | | | | | |
| 考えられる原因  （複数回答可） | | □①原材料まちがい | | | □②業者の納品まちがい | | | □③調理中のまちがい |
| □④給食室からの受渡しのまちがい | | | □⑤教室でのまちがい | | | □⑥おかわり時の誤食 |
| □⑦教職員の対応ミス | | | □⑧情報の転記まちがい | | | □⑨保護者のチェックミス |
| □⑩本人の食材確認不足 | | | □⑪運動誘発 | | | □⑫初発（既往歴なし） |
| □⑬本人の体調不良　⑭その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | |
| 再発防止に  向けた  対策・改善点 | |  | | | | | | |
| その他 | |  | | | | | | |

**※ 生命に関わる重大な事案の場合や救急搬送された場には、時系列の記録がわかる書類を添付すること。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 報告日 | | 平成　　 年 　　月 　　日 |
| 報告者 | 職名 |  |
| 氏名 |  |

【報告を要するヒヤリハットの内容】

①児童生徒の健康被害が生じる恐れがあった場合

②類似事例が多く発生することが考えられる場合

③事故防止対策のためになると考えられ、他校、

他施設と共有したいものである場合