

## 食物アレルギーヒヤリハット報告書

(別紙②)

学校名	府立	支援学校	学部・学年	部	年 歳児
発生日時	年	月	日 ( )	午前・午後	時 分
発生場所	教室 ( 年 組 ) ・その他 ( ) ※家庭科室等含む				
原因物質 (献立名)					
学校生活管理指 導表提出の有無	有 ・ 無	有の場合は記載の 原因食物		エピペン®の 処方の有無	有 ・ 無
発生状況 (時間の経過 等の詳細も記 載する)					
幼児児童生徒 の 状況 (症状)					
対応					
原因					
今後の対策等					

※ヒヤリハットとは、事故に直結してもおかしくない一歩手前の事例。突発的な事象やミスにヒヤリとしたり、ハットしたりすること。原因物質を喫食したり、体に触れた場合や原因不明の発症の場合、新規発症の場合についてもアレルギー事故にあたりますので「食物アレルギー事故報告書」(様式2-2)により提出してください。