**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 | 令和　　　　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合には、時系列の記録がわかる書類を添付すること。**

|  |  |
| --- | --- |
| 報告日 | 令和　　 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