様式　３

アレルギー疾患ヒヤリハット報告書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 報告年月日 | | 令和　　　　年　　　月　　　日 | | | | | | | |
| 学校・所属長名等 | | 立　　　　　　学校　　校長（所長） | | | | | | | |
| 電話番号 | |  | | | | | |
| 発生日時 | | 令和　　年　　　　月　　　　日（　　　曜日）　　　時　　　分頃 | | | | | | | |
| 時間帯（　　　　　　　　　） | | | | | | | |
| 該当者  ※　氏名の記入  　は不要 | | 学　年 | | | 性　別 | | 年　齢 | | |
| 年 | | |  | | 歳 | | |
| ヒヤリ  ハット  項　目  ※　該当個所に  　○印を記入  （複数可） | |  | 校内体制の課題 | |  | 授業 |  | 消防機関との連携 | |
|  | 新規発症 | |  | 学校行事 |  | 保護者との連携 | |
|  | 給食での対応 | |  | 医療機関との連携 |  | その他 | |
| 診断名 | |  | | | | | | |
| 概要 | 発生時の状況 |  | | | | | | |
| 考えられる  原因 | |  | | | | | | |
| 再発防止に  向けた  対策・改善点 | |  | | | | | | |
| その他 | |  | | | | | | |

※　事例発生後は、関係教職員への周知を徹底し、密に連携を図ること。

様式　３

記入例

アレルギー疾患ヒヤリハット報告書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 報告年月日 | | 令和　○　年　４月　○　日 | | | | | | | |
| 学校・所属長名等 | | ○○市立　○○小学校　　校長　　岩手　太郎 | | | | | | | |
| 電話番号 | |  | | | | | |
| 発生日時 | | 令和　○年　４月　　○日（　　　曜日）　　１２時　　４０分頃 | | | | | | | |
| 時間帯（　給食時間　）※時間帯も入れる。 | | | | | | | |
| 該当者  ※　氏名の記入  　は不要 | | 学　年 | | | 性　別 | | 年　齢 | | |
| ２年 | | | 男 | | ７歳 | | |
| ヒヤリ  ハット  項　目  ※　該当個所に  　○印を記入  （複数可） | |  | 校内体制の課題 | |  | 授業 |  | 消防機関との連携 | |
|  | 新規発症 | |  | 学校行事 |  | 保護者との連携 | |
| ○ | 給食での対応 | |  | 医療機関との連携 |  | その他 | |
| 診断名 | |  | | | | | | |
| 概要 | 発生時の状況 | ・１２時４０分を過ぎても食物アレルギーを有する当該児童の対応食を職員室に取りに来なかったため、養護教諭が教室に確認したところ、普通食が配膳されていた。  ・対応食のラベル表示が、昨年度の学年となっていたことに気づかなかった。  ・喫食前だったので、誤食は未然に防ぐことができた。 | | | | | | |
| 考えられる  原因 | | ・学年が変わっていたが、給食センターにおいて、対応食のラベル表記が昨年度のままだった。  ・学校での受け取り時に、ラベル表記の間違いに気づかなかった。 | | | | | | |
| 再発防止に  向けた  対策・改善点 | | ・新年度の給食開始前に、給食センターとの確認を行う。  ・給食センターと対応食のラベルの表示について確認を徹底する。  ・アレルギー対応食の対象者等、全教職員で把握するよう研修を行う。  ・職員室で給食のアレルギー対応が確認できるよう表示を行う。  ・事前に担任に対応食の有無について共通理解の徹底を図る。 | | | | | | |
| その他 | |  | | | | | | |