

## 食物アレルギーヒヤリハット報告書

学校名	学校	学年	年
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)			
児童生徒等の 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、ハットとしたりすること。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。