

給食関係報告書（食物アレルギー誤食）

種別(該当に○)	事故 / ヒヤリ・ハット		
保育・教育施設名	(区)		
施設長(園長)名			
発生日時	年 月 日	(曜日)	AM・PM :
献立名			
原因食材(アレルギー)			エピペンの処方 有・無
子どもの年齢			
発生 状況 と 対応	時間	※医療機関の受診について	
子どもの様子と 対応			
保護者対応			
発生原因			
再発防止策			

報告対象： 食物アレルギー対応食の提供で、誤食や、誤食につながる問題が発生した場合