

# アドレナリン自己注射薬（エピペン®）等対応票

（保健様式 6-2）【取扱注意】

（保護者→学校に提出）

（学校→関係機関に提出）

この情報は、緊急時の対応に生かすため、各学校から所管する教育委員会及び学校医、消防署等に情報共有しますので、詳細に記入してください。

なお、2 年目以降は内容を確認し、変更点を二重線で訂正するとともに、自署（又は押印）して学校に提出してください。

アドレナリン自己注射薬の有効期限については、保護者の方が確認いただきますようお願いいたします。

学校における日常の取組及び緊急時の対応に活用するため、学校の全教職員及び消防等関係機関で共有することについて、同意します。

保護者名（自署）：\_\_\_\_\_

|           |  |             |           |
|-----------|--|-------------|-----------|
| 学校名<br>学部 |  | ふりがな<br>名 前 |           |
| 住 所       |  | 生年<br>月 日   | 平成 年 月 日生 |

|                                    |                                          |               |               |                     |    |
|------------------------------------|------------------------------------------|---------------|---------------|---------------------|----|
| 緊急時<br>連絡先                         | 連絡がつく優先順に、記入してください。なお、変更時には速やかに連絡してください。 |               |               |                     |    |
|                                    | 順                                        | 名前（ふりがな）      | 続柄            | 電話番号                | 備考 |
|                                    | 1                                        |               |               |                     |    |
|                                    | 2                                        |               |               |                     |    |
| 主治医                                | 医療機関名：<br>(診療科)：<br>医師名：<br>電 話：         |               | 学校での<br>対応    | (どのような時に救急車要請するかなど) |    |
|                                    | 原因食物・原因物質等                               |               |               |                     |    |
|                                    | 発症時の症状等について                              |               |               |                     |    |
| 学 年                                | (中学部・高等部) 1 年                            | (中学部・高等部) 2 年 | (中学部・高等部) 3 年 |                     |    |
| 保護者<br>確認<br><small>自署又は押印</small> |                                          |               |               |                     |    |

..... 以下は学校が記入します .....

|                          |           |
|--------------------------|-----------|
| 保管方法<br>1 本人保管    2 学校保管 | 保管場所      |
| 留意点                      | 備考（使用履歴等） |

※この様式2は事前に消防等関係機関に情報共有するとともに、緊急時にも救急隊に渡してください。