

日本小児アレルギー学会
 Email: snp_jasp@jspaci.jp
 一般社団法人 LFA Japan
 メールアドレス: lfa.saigai@gmail.com



【かかりつけ医】
 病院名
 住所
 電話

【もし家族と離ればなれになったら】

自宅の最寄避難所
 連絡先

避難所①
 連絡先

避難所②
 連絡先

家族の集合場所
 連絡先

【エピソードの所持】 無 ・ 有
 保管場所
 【アナフィラキシーの経験】 無 ・ 有
 【服用薬】

【家族の連絡先】

名前 続柄
 連絡先

名前 続柄
 連絡先

名前 続柄
 連絡先

名前 続柄
 連絡先

【アレルギーの種類】 食物アレルギー ・ ぜんそく ・ アトピー性皮膚炎
 薬品アレルギー
 その他

【アレルギーの原因】 卵 ・ 乳製品 ・ 小麦 ・ そば ・ 落花生 ・ えび ・ カニ
 その他

【アレルギーの症状】 じんましん ・ おう吐 ・ 下痢 ・ ぜんそく ・ 呼吸困難
 その他

名前
 性別
 生年月日
 年齢
 住所
 電話
 緊急連絡先

SOS

わたしは
しょくもつ
食物アレルギーがあります

緊急時、以下の対応をお願いします

● かぞく 家族に連絡してください ● れんらく

食物アレルギーがあります