

課長	グループ	栄養士	園長	副園長	調理員	報告者

アレルギー事故・異物混入 報告書

報告日時 令和 年 月 日 記入者氏名： (職名：)

該当児	氏名	年齢	才児	クラス	組
発見者	調理員 ・ 保育士 (担任 ・ 加配 ・ 支援) ・ その他 ()				
該当献立	該当児の 食物アレルギー内容		<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ()		
発生日時	令和 年 月 日 () 時 分頃				
発生場所	保育園	調理室・保育室・その他 ()			
発生時・発見時の状況	誰が何を行っている際に起きたか。 または、調理器具の不具合にどのようにして気づいたか。				
発見後の対応					
出来事が発生した要因	人的要因	見えにくかった・気づかなかった・気を取られていた 特に気にならなかった・難しくやりにくかった 焦っていた・気が緩んでいた・よく知らなかった			
	機器要因	器具の劣化・器具の破損・その他 ()			
	環境要因	暗い・暑い・場所がない・その他 ()			
	その他				
再発防止対策	行うべき対策				
	この問題や危険が引き起こしたかもしれない更なる深刻な事態 (想定できる場合)				

添付資料

写真・献立・成分表等

キャビネット：幼稚園・保育園共通<各園共通（庶務等）>書式・様式<保育園書類

※提出後原本は、子ども支援課で保管・コピーを園へ返却する