

指導者用チェックリスト

1. 初めてチームに参加する時

- 食物アレルギーの有無についての情報の入手（原因物質など）と、病院（主治医）や保護者との連絡（連絡先、治療薬剤等について確認）[別添1]
- 選手が食物アレルギーを有すること、原因となる食物及び治療薬剤等について指導者間で情報共有
- 「アナフィラキシー発症時の対応フロー」[別添3]の常備、対応者への周知徹底

2. 練習・試合時

- 「アナフィラキシー発症時の対応フロー」[別添3]の常備
- 食物アレルギーを持つ選手が、エピペンその他治療薬剤等を処方されている場合には、それらを持参していること及びその所在場所の確認
- 緊急連絡先や近隣医療機関の確認

3. 遠征時（外食をともなう場合）

- 「アナフィラキシー発症時の対応フロー」[別添3]の常備
- 食物アレルギーを持つ選手が、エピペンその他治療薬剤等を処方されている場合には、それらを持参していること及びその所在場所の確認
- 現地緊急連絡先、現地医療機関等の確認
- 代替食の準備（未成年者の場合は保護者に依頼）
- 宿泊をともなう遠征については、未成年者の場合、保護者へ付き添いを依頼（付き添い不可の場合、同意書を取得）