

# 記入見本

記入日 平成 29年 5月 10日

## 【 食物アレルギー調査票 】

利用期間 : 6月 20日( 朝・昼・ <input checked="" type="radio"/> 夕 ) ~ 6月 21日( 朝・ <input checked="" type="radio"/> 昼・夕 )	
団体名 : 〇〇〇小学校	代表者氏名 : 〇〇 〇〇
電話番号 : 0947-85-0101	FAX番号 : 0947-85-0103
記入責任者 : 彦山 花子	担当者氏名 : <b>利用日当日のアレルギー対応担当の方を記入ください。</b>
(ふりがな) ひこさん たろう 対象者氏名 : 彦山 太郎	年齢 : 10才

問1 1)食物アレルギーの症状を詳しくご記入ください。

【 皮膚症状(発疹・かゆみ)、アナフィラキシーショック(1年前) 】

2)アレルギーの原因物質となる食べ物について、詳しくご記入をお願いします。

アレルギーを起こす食べ物	詳細	エキス	学校給食対応状況
卵	生・半熟・マヨネーズ不可。つなぎなどは可	<input checked="" type="radio"/> 可・ <input type="radio"/> 不可	<input type="radio"/> 個人で除去  <input checked="" type="radio"/> アレルギー対応食  <input type="radio"/> 弁当持参
えび	オイスターソースなども食べられない。	可・ <input checked="" type="radio"/> 不可	
かに	えびと同様にソース類も食べられない。	可・ <input checked="" type="radio"/> 不可	
ごま	そのもの不可。ごま油は可。	<input checked="" type="radio"/> 可・ <input type="radio"/> 不可	
牛乳	調理に使用する牛乳は可。	<input checked="" type="radio"/> 可・ <input type="radio"/> 不可	
小麦	揚げ物類、つなぎも不可。醤油は可。	<input checked="" type="radio"/> 可・ <input type="radio"/> 不可	

除去の程度については出来るだけ詳しく記入をお願いします。

エキスについては、食べ物単体だけでなく、エキスなど微量でも利用が難しい場合は「不可」を選択してください。

問2 現在も、原因となる食物を除去している方は、家庭でどのような対応をされているのかお答えください。

【 小麦は調味料に含まれる分は食べられるが、そのものを使用する天ぷらなどは、少しの量でも食べられない。えびやかにエキスを含むものも全て除去している。 】

問3 希望する対応に○をお付けください。(複数回答可)

- ① 特に対応はいらない (理由: )  
 ② 事前に献立を知らせてほしい  
 ③ 個別対応を希望する(対応できない場合もございます。予めご了承ください。)

※ご留意: 対応食は、通常調理を行っている厨房(器具)を使用し調理を行います。使用器具は十分な洗浄を施していますが、キズなどにより微量のアレルゲンが残留することもあるため、症状によっては、食事の持参をお願いすることがあります。

問4 その他特記事項がありましたらご記入ください。

【 エピペンを所持している。 】

エピペン所持の場合やその他気をつけている事などありましたら、ご記入をお願いします。

**※団体の代表者が利用開始日の1ヶ月前までに持参または郵送でご返答をお願いします。**

(期日を過ぎるとアレルギー対応ができない場合があります。予めご了承ください。)