食物アレルギー調査票

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　提出日：平成　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 団体名 |  | 利用日 | 月　　日～　　月　　日 |
| 本件担当者 | 氏名 |  | 連絡先 | TEL |  |
| 職名 |  | FAX |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 氏名 | 性別 | 学年年齢 | アレルギー食材 | 普通食対応可 | 特別対応 | 薬の持参 |
| 1 |  | 男・女 |  |  |  | 代・取・持 | 有・無 |
| 2 |  | 男・女 |  |  |  | 代・取・持 | 有・無 |
| 3 |  | 男・女 |  |  |  | 代・取・持 | 有・無 |
| 4 |  | 男・女 |  |  |  | 代・取・持 | 有・無 |
| 5 |  | 男・女 |  |  |  | 代・取・持 | 有・無 |
| 6 |  | 男・女 |  |  |  | 代・取・持 | 有・無 |
| 7 |  | 男・女 |  |  |  | 代・取・持 | 有・無 |
| 8 |  | 男・女 |  |  |  | 代・取・持 | 有・無 |
| 9 |  | 男・女 |  |  |  | 代・取・持 | 有・無 |
| 10 |  | 男・女 |  |  |  | 代・取・持 | 有・無 |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※行は適宜追加してください。

【ご記入について】

（１）記入対象者　　　　　食物アレルギーのある方全員について，ご記入ください。

　（２）アレルギー食材情報　アレルギー反応をおこす食材を，全てご記入ください。

　（３）普通食対応可　　　　通常提供されている食材から，当人が自己判断で除去できる場合は，「〇」をつけてください（通常の食事の時間を想定）。

　（４）特別対応

・「普通食対応」ができない場合，当てはまる事項に「〇」をつけてください。

　　　・「代替食」・・・・食堂が，アレルギー食材以外で調理した食事を提供することを希望する。

　　　・「取り置き」・・・食堂が，事前に，普通食からアレルギー食材を取り除いた食事を提供することを希望する。

　　　・「持　参」・・・・当人が代替食材や弁当を持参する。

【特別対応が必要な場合】

　　①　「特別対応」が必要な場合は，「食物アレルギー個別確認票」（別紙）を，食堂に直接ご提出ください。

②　食堂から，詳細についてお尋ねさせていただきます。