

食物アレルギー調査票

R7

とちぎ海浜自然の家
※メールで送付してください。

| | | | | |
|------------|-------------------------------|-------|--|---|
| 団体名 | | 利用者氏名 | 様 | 歳 |
| 連絡責任者名 | 様 | 保護者名 | | 様 |
| 利用期日 | 令和 年 月 日 () ~ 月 日 () | | | |
| アレルギー | 上記食品の成分について (問題なし・成分も反応あり) | 症状 | ショック・咳き込み・呼吸困難 嘔吐・腹痛・下痢・掻痒感 顔面紅潮・蕁麻疹・湿疹 その他 () | |
| | | 対処法 | 飲み薬・塗り薬・エピペン注射 病院受診・救急車 その他 () | |
| 反応が出るまでの時間 | 時間 分 | | | |

※①～④のいずれかを○で囲んでください。

- ① 通常メニューで本人が取り除く。
- ② 食物アレルギー献立を希望する。(トレー提供)
- ③ 食事を持参するが、ご飯・汁物は提供を希望する。(食堂食器利用・使い捨て食器持参)
- ④ すべての食事を持参する。(食堂食器利用・使い捨て食器持参)

※②～④を希望する場合は、以下についてご記入ください。野外調理等で食事をとらない場合は斜線を引いてください。

| 期 日 | 対 応 方 法 | | |
|------------------|---------|-----------------------|----------------|
| | 対応番号 | 持参するもの・希望するもの | 食事持参時の 保管場所 |
| 例 ○月○日 (月) | 昼食 | ③ 冷凍食品持参、ご飯と汁物は提供を希望。 | 食堂・団体 |
| | 夕食 | ③ 冷凍食品、レトルト食品持参。 | 食堂・団体 |
| 月 日 () | 昼食 | | 食堂・団体 |
| | 夕食 | | 食堂・団体 |
| 月 日 () | 朝食 | | 食堂・団体 |
| | 昼食 | | 食堂・団体 |
| | 夕食 | | 食堂・団体 |
| 月 日 () | 朝食 | | 食堂・団体 |
| | 昼食 | | 食堂・団体 |
| 連絡事項 | | | |

※食物アレルギー調査票は利用日の2週間前までにご提出ください。

※コンタミが心配な場合は、食事及び使い捨て食器の持参をお願いします。

※食事を持参する場合は、食堂に保管依頼か団体管理かを必ずご記入ください。また、1食ごとにまとめてご持参ください。

※②～④の対応を希望された場合は、当日食事前に必ず厨房(食堂入口を入って右)に声をかけてください。