

# 食物アレルギー調査票

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 ( )			
アレルゲン	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 ・ 搓痒感 顔面紅潮 ・ 莎麻疹 ・ 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	
例 ○月○日 (月)	昼食	③	冷凍食品持参(ハンバーグ)、ご飯と汁物は提供を希望。	
	夕食	③	冷凍食品(からあげ)、レトルト食品持参。(カレー)	
月 日 ( )	昼食			
	夕食			
月 日 ( )	朝食			
	昼食			
	夕食			
月 日 ( )	朝食			
	昼食			
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、団体管理でお願いします。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。

※食堂で対応できるものは、電子レンジであたためられる食品のみです。