

〔食物アレルギー調査票〕

県立英彦山青年の家では、安心して食事を摂っていただくために、一人一人の食物アレルギーについて、詳しく把握をしたいと思っておりますので、お手数をおかけしますがご協力をお願い致します。

※保護者の方に記入をお願い致します(対象者が高校生以下の場合)。

利用期間： _____ 月 _____ 日（朝・昼・夕）～ _____ 月 _____ 日（朝・昼・夕）	
団体名： _____	代表者氏名： _____
電話番号： _____	FAX 番号： _____
記入責任者： _____	対象者氏名： _____ 年齢： _____

<該当する番号に○をお付けください>

問1. 対象者は**現在も**、家庭や学校で原因となる食物を除去していますか？ ① はい ② いいえ

問2. 問1で「①はい」と答えられた方のみお答えください。

1) アレルギーの症状をご記入ください。

[_____]

2) 原因となる食物は何ですか？

① 卵 ② 牛乳 ③ えび ④ 落花生（ピーナッツ） ⑤ その他（ _____ ）

3) 除去しなければならない食品を詳しくお書きください。

例) 卵～卵そのもの、マヨネーズ、揚げ物の衣など少量の卵・・・

牛乳～牛乳そのもの、チーズ、ハンバーグなど少量の牛乳・・・

えび・かに～エキスもダメ・・・

[_____]

4) 希望する対応に○をお付けください。(複数回答可)

- ① 特に対応はらない
- 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3. その他特記事項がありましたらご記入ください。

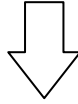
例) 現在の学校給食での対応は・・・、など

[_____]

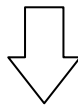
※団体代表者が利用開始日の2週間前までに郵送またはFAXでのご返答をお願いします。

【アレルギー調査票配布・回収方法】

① HPでダウンロードまたは事前打合せ時に団体代表者へ配布

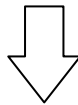


② 各団体代表者を通じて、食物アレルギーのある方に配布



③ 利用開始日の2週間前までに返答（郵送またはFAX）

- ・ 配布した調査票でそのまま返答する
- ・ 個人で返答をせず、団体代表者が一括して返答する



④ 返答に合わせて対応

- ・ 特に対応はிரらない → 対応なし
- ・ 事前に献立を知らせてほしい → 献立表を送付（FAX）
- ・ 個別対応を希望 → 除去食・代替食の準備

※ 料理名の下に特定原材料7品目・それに準ずる18品目についての表記をしておりますので、ご自身で除去できる場合は、特別な対応はしていません。

※ 内容によっては対応できず、持参していただく場合がございます。