

食物アレルギー調査票【記入例】

記入日 令和6年4月10日

団体名： ○○○小学校	
利用期日： 令和6年5月22日(水)～5月23日(木)	
担当者氏名：アレルギー対応担当の方をご記入ください	FAX (○○○)○○○-○○○○
担当者TEL 昼(○○○)○○○-○○○○	メールアドレス※献立表を添付してお送りしますので、 受信できるメールアドレスをご記入ください。
タ(○○○)○○○-○○○○	

1. 食物アレルギー該当者(薬の飲み合わせ等も含む)の有無を○で囲み、人数を記入してください。

(該当者なし ・ 該当者あり (3 名))

ページ数

2. 「該当者あり」の場合、該当者の氏名と除去する食品について、詳しくご記入ください。

※記入方法は注意事項・記入例をご確認ください。(利用の手引きP10,11,25) No. 1

名前(フリガナ) ※〈 〉内に○をつける	アレルギーを 起こす食べ物	症状	詳細(生もの、加工品等の 食べられる範囲など)	コンタミ
ゲンカイ タロウ	卵	蕁麻疹	生・半熟・マヨ不可。つなぎ可 加熱していれば可。	可・不可
玄海 太郎 (普通食・幼児食)	えび・かに	口腔症状	完全除去 ※内服薬あり	可・不可
	ナッツ類	嘔吐・下痢	完全除去	可・不可
ムナカタ ハナコ	飲用牛乳	腹痛	乳糖不耐症、飲用のみ不可、加熱可	可・不可
宗像 花子 (普通食・幼児食)	りんご	目・口の腫れ	果肉・ジュース・ジャム不可、カレー可	可・不可
	納豆		拮抗薬との飲み合わせで不可	可・不可
ホクト ジロウ	卵	アナフィラキシー	〇〇年ショックあり ※エビペン所持	可・不可
北斗 次郎 (普通食・幼児食)	乳製品	吐き気・蕁麻疹	完全除去 ※皮膚につくのも不可	可・不可
	小麦	ぜんそく 皮膚症状	調理器具・油の共用不可 ※空気中の小麦でも反応する	可・不可
	魚介類全般	呼吸困難	甲殻類、魚卵含め不可	可・不可
	ゴマ	かゆみ	ゴマ油不可	可・不可
			対応が多いため相談させてください。	可・不可

調査票を提出いただいた後、
ご連絡ください。

【記入方法、その他注意事項について】

●「希望する対応」の記入

該当者なしの場合は、団体名、利用期日、担当者氏名、電話番号を記入し提出してください。

該当者ありの場合は、人数も記入し、全て記入して提出してください。

●「詳細」の記入

生もの、加工品、つなぎ等について喫食できる範囲をなるべく詳しく記入してください。

また、エビペンの所持や服薬、揚げ油の共用不可、接触(空気中含む)等による反応などについても記入してください。

●「コンタミ」の記入

コンタミとは、主材料で含まれないが生産工場内での使用等による混入の可能性があるものとしています。
微量でも食べられない場合は「不可」に○をつけてください。