

食事提供を希望する利用者全員に提出していただく書類です。

食物アレルギー一票

南薩少年自然の家

安全な食事を提供するために必要な調査票です。「嫌いな食べ物、苦手な食べ物」の調査ではありません。保護者又は本人が正確に記入してください。(※ 児童生徒の場合は、必ず詳細を把握している保護者が記入してください) また、食堂担当者から、直接確認等の連絡をする場合がありますので、御理解・御協力をお願いします。

令和 ●年 4月 20日

Table with 4 columns: School Name, Name, Guardian Name, and Contact Info. Includes details for Nanatsu City Nanatsu Elementary School.

※箇所は、保育・幼稚園および学校関係のみ記入してください。

1 食物アレルギーの医師の診断及び普段の食生活・学校給食での対応についてお答えください。

- 1) 学校給食や家庭での食事で代替食などの対応をしていますか。(○をつける)
2) 医師の診断を受けたことがありますか。
3) 医師から書面での証明はありますか。
4) アナフィラキシーショックを起こした経験がありますか。
5) 当施設利用の際、医師から処方されたエピペンを持参しますか。
6) 当施設利用の際、医師から処方された薬剤を持参しますか。

2 症状の出る特定原材料等ごとに記入し、食べたときの症状や、対応の際の留意点を記入した上で、希望する対応に○をつけてください。

- ※ コタミ(※1)の不可や調理油を分ける等の特別に対応する必要がある場合は、必ず記入
※ 生卵や刺身等、野菜・果物以外は生の状態での提供はありません。
(※1): コタミネーションの略。原材料としては、使用していないが、同一工場内・同一ラインで

対応欄に記入した食品については、右側の欄も全て記入してください。

Main table for food allergies with columns for specific materials (e.g., Milk, Eggs, Wheat, Shellfish) and response options (A, B, C, D).

乳・卵・小麦・えび・かに以外の食品についてはこちらに記入してください。

アレルギー症状の出ない食品については、対応欄に何も記入しないでください。

Legend for 'Specific Raw Materials' and 'Response' options. Includes definitions for A (Complete removal), B (Small amount), C (Self-removal), and D (Heat treatment).