

食物アレルギー調査について

食物アレルギーを持つお子様は年々増加してきていると言われています。症状や原因物質はそれぞれ異なり、食事において個別対応をしていかなければなりません。

つきましては、宿泊中の食事対応に伴い、お子さまの食物アレルギーの詳しい状況をお知らせ頂き、除去・代替え食等メニュー調整をさせて頂きたいと思っておりますので、下記の項目にご記入いただき、事務局までご提出ください。

※ レストランにおいて、除去・代替え食の対応が困難と判断した場合には、その旨をご連絡させて頂くことがあります。ご了承ください。

きりと

令和 年 月 日

食物アレルギー対応申込書

お子様氏名 _____ 保護者氏名 _____ 印

団体名 _____ ご宿泊日 _____ 月 _____ 日～

1. アレルギー症状の原因となる食物と摂取後に起こる症状をご記入下さい。

食物名	症 状
	不明 具体的症状 ()
	不明 具体的症状 ()

2. 現在除去中の食物をご記入ください。

食物名 : _____

3. 上記2の除去食はどなたが判断しましたか。

医 師 保護者 その他 ()

4. アレルギー検査を受けたことがありますか。また、その時の検査結果はどうでしたか。

いいえ は い⇒結果 陽性の食物名 ()

____年 ____月実施 陰性の食物名 ()

5. 運動で食物アレルギーの症状を発症したことがありますか。

いいえ は い⇒食事との関連あり 食事との関連なし

6. アナフィラキシーショック（血圧低下や意識障害等）の経験はありますか。

いいえ は い⇒（回数 _____ 回、最後の発症年月日： _____ 年 _____ 月）

7. 食物アレルギーの治療のために使用している薬はありますか。

いいえ は い（薬剤名 _____）

8. 食事において、何か配慮してほしいことがありましたら記入してください。

学校又は団体の担当者様(氏名: _____ 電話番号: _____)