

# アレルギー食連絡票

(連絡日 月 日)

団体名		TEL	( )
担当者名		FAX	( )
該当者氏名		性別 男・女	年齢 歳
利用期日	月 日 ( ) ~ 月 日 ( )		
記入者氏名	該当者との関係( )		

## ◎アレルギーの状況について

(1) アレルゲンで該当するものすべてを○で囲んでください。それ以外については具体的に記入してください。

卵・乳・小麦・米・大豆・そば・落花生・ナッツ類・えび・かに  
 たこ・いか・あわび・魚卵・さば・鮭・牛肉・豚肉・鶏肉・やまいも  
 バナナ・キウイフルーツ・りんご その他( )

(2) (1)の該当食品の中でのアレルギー状況、食事内容について記入してください。

【例】 卵は生卵が食べられない。加熱したものは食べられる(つなぎでの使用も食べられる)  
 卵や乳が入っているものは全て食べられない(ラーメンの麺、プリン、ヨーグルト)など

(3) 今までに食物アレルギーでアナフィラキシーを発症したことはありますか。 はい ・ いいえ

(4) エピペン(アドレナリン自己注射薬)をお持ちですか。 はい ・ いいえ

(5) アレルギーの病状がでた場合どのような対応をしていますか。

【例】 主治医から処方された薬を服用する

(6) 食事をする際の希望対応に○をつけてください。

- ① 自分で御膳の中から食べられるものを選んで食事をする。( )
- ② 御膳を利用しないで持参弁当を食べる。( )
- ③ 御膳からアレルギー該当メニューを外して提供する。( )

該当メニュー

( )

- ※ その他、心配な点や不明な点がありましたら自然の家までご連絡ください。
- ※ 食物アレルギーの方がいる場合、申請書類と一緒に利用日の1ヶ月前まで提出してください。
- ※ 当施設ホームページの「サイクルメニュー」で材料・アレルギー成分を確認することができます。
- ※ 全ての調理は、同一厨房で行っています。