

# 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 自分でバイキングメニューの中から食べられるものを選んで食事をする。( )

② バイキングを利用しないで持参弁当を食べる。( )

- ※ その他、心配な点や不明な点がござい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。