

食物アレルギー事前調査票（保護者記入）

《あうる京北（京都府立ゼミナールハウス）》

これは食物アレルギー予防のため、保護者（ご本人）・先生・調理担当者が共通の認識のもとで、安全な料理を安心してお召し上がりいただくための調査です。ご協力をお願いいたします。

フリガナ		性別	男性 ・ 女性
児童・生徒氏名			
保護者氏名			
学校・団体名		学年・組	年 組
保護者連絡先 携帯など連絡がしやすい番号			
利用期間	令和 年 月 日 ～ 月 日		

①現在、医師に「食物アレルギー」と診断され、通院していますか。

☐ 定期的に通院している ☐ 1年以上通院していない

②アレルギー症状が出るものすべてに ☒ チェックしてください。

【た ま ご】 ☐ 生たまご ☐ 目玉焼き ☐ スクラブルエッグ ☐ 茶碗蒸し

☐ たまごの入った料理すべて

☐ つなぎなどの原材料にたまごを使ったもの（ハンバーグ、うどん、てんぷらなど）

（その他具体的に： _____ ）

【牛 乳】 ☐ 生乳 ☐ 原材料に牛乳を使ったもの（グラタン、シチュー、プリンなど）

（その他具体的に： _____ ）

【小 麦】 ☐ うどん、フライ物など主原料が小麦のもの ☐ 小麦を含んだ食品すべて（醤油・調味料も含む）

（その他具体的に： _____ ）

【その他】 ☐ そば ☐ 落花生 ☐ エビ ☐ カニ

【上記以外に医師により除去が必要と診断されている食品がある場合は具体的に記入ください】

（上記以外の食品には対応が難しいため、詳細について個別にご相談させていただきます。）

③食物アレルギー症状が出た場合の治療薬をお持ちですか。

☐ はい ☐ いいえ

「はい」とお答えになった方は、服薬や受診のタイミングについて医師の指示を受けておいてください。

④調査票の内容を検討し、当施設で責任を持ってお食事を提供ができないと判断した場合は、専用のお食事をご持参いただくなどについて先生を通じてご相談いたします。

※本調査票は、個人情報の取り扱いに留意し、当施設で責任を持って保管・処分いたします。

以上の個人情報の取り扱いに同意の上ご署名いただき、ご利用1週間前までに、あうる京北（京都府立ゼミナールハウス）にご提出ください。

令和 年 月 日 保護者署名

1、当館のご提供するアレルギー対応食とは

食物アレルギー特定原材料7品目を除去したメニューです。

(卵・小麦・乳・そば・落花生・えび・かに)

※醤油・酢・味噌などに含む小麦は除く

※食物アレルギー特定原材料に準ずる20品目には対応していません。

(20品目とは)

あわび、いか、いくら、オレンジ、キウイ、牛肉、豚肉、鶏肉
くるみ、バナナ、さけ、さば、大豆、まつたけ、もも、やまいも
りんご、ゼラチン、ごま、カシューナッツ

2、ご留意点

当館が提供する食事は、**全てのメニューにおいて同一調理場**による調理となります。調理器具類などは、十分な洗浄、乾燥を施しておりますが、キズなどによる**微量残留によりアレルギー物資が付着、混入**することがあります。また、お箸や皿といった食器類についても上記同様です。

当館が提供できるアレルギー対応食については、アレルギーが完全に除去されたメニューではなく、あくまで**低アレルギーのメニュー**とご理解ください。

3、ご利用にあたって

アレルギー対応食は、**アレルギー症状が発生しないことをお約束するものではありません**。上記内容をご確認の上、お客様ご自身にて、最終的なご判断を頂く旨ご理解ください。

4、その他

事前にご提出いただく「アレルギー調査票」の内容を検討し、当館で責任を持ってお食事を提供できないと判断した場合はご提供を断念し、**ご自身でお持ち込みいただく場合**がありますのでご了承ください。