

(別紙調査票)

アレルギー調査票

●留意事項:施設名と学年は、**令和2年4月1日現在**でお願いします。(新学年を記入してください。)

施設名:	()幼稚園	年少・年中・年長
	()保育所(園)	年少・年中・年長
	()小学校	年 組
	()中学校	年 組
ふりがな 氏名:	()	

※コンタミとは・・・製品にアレルギー物質は含まれませんが、同じ工場やラインでの製造があるため、微量のアレルギー物質が含まれる可能性があることを示しますので、安全な給食提供は困難であり、弁当対応を考慮していただく可能性があります。

* 除去の必要な食品については医師に確認のうえ **記入欄** に、○ をしてください。

原因食物	記入欄	除去食品	除去例
01 鶏卵	<input type="checkbox"/>	マヨネーズ	マヨネーズ
	<input type="checkbox"/>	卵を用いた食品・料理	錦糸卵・かきたま汁・プリン
	<input type="checkbox"/>	つなぎ程度の少量の卵	卵を使った練り製品(かまぼこ・かにかま・さつま揚げ等)菓子類・パン・天ぷら粉・フライ等の加工品
	<input type="checkbox"/>	うずら卵	うずら卵
	<input type="checkbox"/>	コンタミ(※)	
02 牛乳・乳製品	<input type="checkbox"/>	飲用牛乳	
	<input type="checkbox"/>	牛乳・乳製品	調理用牛乳・チーズ・ヨーグルト・乳飲料・バター・脱脂粉乳
	<input type="checkbox"/>	コンタミ(※)	
03 小麦	<input type="checkbox"/>	小麦	
	<input type="checkbox"/>	小麦を含む調味料	
04 ソバ	<input type="checkbox"/>	ソバ	
	<input type="checkbox"/>	ソバコンタミ(※)	
05 ピーナッツ	<input type="checkbox"/>	ピーナッツ	ピーナッツ・ピーナッツバター
	<input type="checkbox"/>	コンタミ(※)	
06 種実類・ 木の実類	<input type="checkbox"/>	ごま	
	<input type="checkbox"/>	種実類・木の実類(種類:)	
	<input type="checkbox"/>	コンタミ(※)	
07 甲殻類	<input type="checkbox"/>	エビ	
	<input type="checkbox"/>	カニ	
	<input type="checkbox"/>	エビ・カニコンタミ(※)	

★裏面に続く

原因食物	記入欄	除去食品	除去例
08 果物類		生果物・果汁（種類： _____ ）	
		生以外の果物	缶詰・ジャム・ゼリー
09 魚類		※ 除去が必要な種類に○をしてください。	
		あじ・いわし・さば・さんま・さわら・鮭・ぶり・ししゃも あなご・かわはぎ・わに・ホキ・メルルーサ・わかさぎ ちりめんじゃこ・こうなご・ツナフレーク・魚卵・かつお節 その他（ _____ ）	
10 肉類		（種類： _____ ）	
11 その他		※ 上記除去食品以外で、除去が必要な食品等をご記入ください。	

* 献立表の送付について、希望されるほうに ○ をしてください。

毎月送付希望・・・（ ） 対応月のみ送付希望・・・（ ）

「対応月のみ送付希望」に○をされた場合は、毎月配布する給食だよりで献立を確認していただき、不明な点をご連絡ください。

* 調査票の内容について、医師に確認のうえ、記入しました。

* 食物アレルギー対応が実施できない場合は、家庭から替わりのものを持参することを了承します。

記入日

令和 年 月 日 保護者氏名 _____ 印

連絡のつく電話番号（ _____ ）

調査票の内容について、直接、給食センターから問い合わせをする場合がありますので、ご了承ください。