

食物アレルギー対応シート<記入例>

食物アレルギーのある場合は、この対応シートを一人につき一枚ずつ提出してください。提供するメニューのアレルゲンは、「食事関係資料」のアレルギー早見表をご確認ください。

食物アレルギー対応シート

記入された送信者、FAX番号に対応結果を返信します。

送信先: 京都府立るい溪少年自然の家 (FAX 0771-65-0191)
個人情報が含まれておりますのでお間違いないよう番号を確認して送信してください。

送信日: 令和〇〇年〇〇月〇〇日(〇)

団体名: **るい溪小学校**

送信者: **るい溪 花子**

利用日: **対象者の氏名を記入してください。**

連絡先: TEL **0771-〇〇-〇〇〇〇**

: FAX **0771-〇〇-〇〇〇〇**

ふりがな	すずき じろう	クラス名	5年1組
氏名	鈴木 次郎		

- ・医師により除去が必要と診断されている食材について、アレルギー除去該当欄のいずれかに を付けてください。
- ・除去が必要なアレルギー対応については、食材の変更及び代替食の対応とさせていただきます(調味料に含まれる場合も同様の対応になります)。
- ・「洗淨済の調理器具・製造ラインの共有ができない」に された場合は、食堂での対応ができないため全て持ち込んでいただくアレルギー対応の指示のみでの対応とさせていただきます。

アレルギー物質	アレルギー除去該当欄(いずれかに <input checked="" type="checkbox"/> を付けてください。)		
卵	<input checked="" type="checkbox"/> 除去が必要	<input type="checkbox"/> 除去は不要	<input type="checkbox"/> 洗淨済の調理器具・製造ラインの共有ができない
牛乳	<input type="checkbox"/> 除去が必要	<input checked="" type="checkbox"/> 除去は不要	<input type="checkbox"/> 洗淨済の調理器具・製造ラインの共有ができない
小麦	<input checked="" type="checkbox"/> 除去が必要	<input type="checkbox"/> 除去は不要	<input type="checkbox"/> 洗淨済の調理器具・製造ラインの共有ができない
落花生 (ピーナッツ)	<input type="checkbox"/> 除去が必要	<input checked="" type="checkbox"/> 除去は不要	<input type="checkbox"/> 洗淨済の調理器具・製造ラインの共有ができない
くるみ	<input type="checkbox"/> 除去が必要	<input checked="" type="checkbox"/> 除去は不要	<input type="checkbox"/> 洗淨済の調理器具・製造ラインの共有ができない
そば	<input type="checkbox"/> 除去が必要	<input checked="" type="checkbox"/> 除去は不要	<input type="checkbox"/> 洗淨済の調理器具・製造ラインの共有ができない
えび	<input type="checkbox"/> 除去が必要	<input checked="" type="checkbox"/> 除去は不要	<input type="checkbox"/> 洗淨済の調理器具・製造ラインの共有ができない
かに	<input type="checkbox"/> 除去が必要	<input checked="" type="checkbox"/> 除去は不要	<input type="checkbox"/> 洗淨済の調理器具・製造ラインの共有ができない

洗淨済みの調理器具であっても共用できない、あるいは製造ラインの共有ができない場合は、この欄にをしてください。この場合は、食堂での食事提供ができず、すべて持ち込んでいただくこととなります。

上記以外に、除去が必要とされる食品がある場合は、具体的な品目を下記にご記入ください。対応としては、除去が必要な食材を使用せず調理を行います。表示義務がない加工食品については確認ができないことがありますので、詳細は個別にご相談させていただきます。

りんごは除去が必要です。
宗教上の理由により、豚肉と牛肉が食べられません。

具体的な食品名と必要に応じてその理由を記入してください。

◆食堂対応方法【栄養士記入欄】

この対応シートに記入された内容だけでは、対応方法が判断できない場合があります。不明な点があれば、お問い合わせさせていただくため、やり取りに時間を要する場合がありますので、この対応シートは「利用日程表」の提出後、できる限り早目に提出してください。

	栄養士①	栄養士②	事務所①	事務所②
捺印				
確認日	/	/	/	/