

利用申込児童の状況書(No.2)

食物アレルギー他	●食品の摂取制限や禁止がある。															
	☐	いいえ														
	☐	はい →	アナフィラキシーショックを起こしたことがある	☐	いいえ											
				☐	はい →	直近で発作を起こした時期	年 月頃 ・ 歳頃									
						具体的な状況	[]									
			緊急時の処方薬(エピペン・内服等)がある	☐	いいえ											
				☐	はい →	使用歴	☐	なし								
						☐	ある →	直近の使用時の状況	年 月頃 ・ 歳頃							
						具体的な状況	[]									
			宗教上の理由がある	☐	いいえ											
			☐	はい →	本紙下部の「原因物質と除去の程度」についてもご記入ください。											
食物アレルギー	●食物アレルギーについて、医師の指示や診断がある。															
	☐	いいえ														
	☐	はい →	アレルギーのかかりつけ医	☐	おもて面のかかりつけ医と同じ											
				☐	おもて面のかかりつけ医と異なる → (病院・所在地 市・区)											
	●食物アレルギー原因物質と除去の程度															
	アレルギー原因物質			飛沫 ※工場ライン	☐	不可 →	状況の詳細	[]								
	(※〇〇由来成分、〇〇を含む、〇〇を含む製品と共通の設備で製造している食品。)			飛沫 ※工場ライン	☐	可 →	加工品	☐	可		☐	不可				
							調味料	☐	可		☐	不可				
							つなぎ	☐	可		☐	不可				
							小麦の場合、粘土	☐	可		☐	不可				
アレルギー原因物質			飛沫 ※工場ライン	☐	不可 →	状況の詳細	[]									
(※〇〇由来成分、〇〇を含む、〇〇を含む製品と共通の設備で製造している食品。)			飛沫 ※工場ライン	☐	可 →	加工品	☐	可		☐	不可					
						調味料	☐	可		☐	不可					
						つなぎ	☐	可		☐	不可					
						小麦の場合、粘土	☐	可		☐	不可					
アレルギー原因物質			飛沫 ※工場ライン	☐	不可 →	状況の詳細	[]									
(※〇〇由来成分、〇〇を含む、〇〇を含む製品と共通の設備で製造している食品。)			飛沫 ※工場ライン	☐	可 →	加工品	☐	可		☐	不可					
						調味料	☐	可		☐	不可					
						つなぎ	☐	可		☐	不可					
						小麦の場合、粘土	☐	可		☐	不可					
備考	*健康上、発育上のこと等、伝えたいことがありましたらお書きください。															

*食物アレルギーの原因物質が、主食・調味料に関わる食材の場合やアナフィラキシーショックを起こす可能性がある場合には、主食の持ち込みやお弁当持参となることがあります。