**給食食物アレルギー調査票**

片品保育所

|  |  |
| --- | --- |
| 児童氏名：　 | 保護者氏名： |

 　 年々増加している食物アレルギーについておたずねいたします。

 　 下記について、当てはまるものに○印を付けるか記入をして下さい。

１．子供さんの食物アレルギーの有無

 ・ ない　　　・ ある

**※ あるに○が付いた方は、次の項目に回答して下さい**

２．医療機関の診断を受けていますか ？

 ・ 受けていない　　・ 受けたことがある　　・ 治療中

３．原因食品は何ですか ？

 ・ 卵　　・ 大豆　　・ 牛乳　　・ さば　　・ そば

 ・ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　）

４．アレルギーがおきた時はどのような状態・症状ですか ？

５．もし保育所で対応が可能であれば何を希望しますか ？

 ・ 特に希望しない　　・ 牛乳停止

 ・ 除去食（　　　 　）・ 代替食（　 　　　）

　　　　　 ・ その他（・ 弁当持参　・ 麦茶持参　・ 自分で除去）

 （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ）

６．その他何かありましたら記入して下さい

ご協力ありがとうございました

＊アレルギーを持っている場合、食品の制限などがある場合は　後日

　　生活管理指導票の提出が必要になります。（病院の医師に記入してもらい

　　保育所に提出　）ご承知おき下さい。