

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。