

食物アレルギー給食対応申込書

【 開始・変更・継続 】

〔保護者記入欄〕

年 月 日

保護者氏名

印

児童氏名

年

月

日生まれ

医療機関名 医師名 診断年月日			
原因食物 (○を付ける)	さらに摂取不可能なもの (○が付かなければ摂取可)	製造ライン上の混入	
鶏 卵	卵殻カルシウム	除去	除去なし
牛乳・乳製品	乳糖	除去	除去なし
小 麦	醤油・酢・麦茶	除去	除去なし
大 豆	大豆油・醤油・味噌	除去	除去なし
ゴ マ	ゴマ油	除去	除去なし
魚 類	かつおだし・いりこだし	除去	除去なし
肉 類	エキス	除去	除去なし
		除去	除去なし
		除去	除去なし
備考	アナフィラキシー症状を起こしたことが(ある ・ ない)		

※ 開始・変更・継続の場合は、医師の【アレルギー疾患生活管理指導表】又は【診断書】を添付して下さい。なお、【アレルギー疾患生活管理指導表】の有効期限は一年間です。医師の指示に変更がなくても年に一度【食物アレルギー給食対応申込書】と共に提出してください。

食物アレルギー給食対応決定通知書

【 開始・変更・継続 】

〔保育園記入欄〕

ひまわり保育園

園長氏名

印

年 月 日から

原因食物 (○を付ける)	さらに摂取不可能なもの (○が付かなければ摂取可)	製造ライン 上に混入	園での対応
鶏 卵	卵殻カルシウム	除去 除去なし	除去して代替え給食 弁当
牛乳・乳製品	乳糖	除去 除去なし	除去して代替え給食 弁当
小 麦	醤油・酢・麦茶	除去 除去なし	弁当
大 豆	大豆油・醤油・味噌	除去 除去なし	弁当
ゴ マ	ゴマ油	除去 除去なし	弁当
魚 類	かつおだし・いりこだし	除去 除去なし	弁当
肉 類	エキス	除去 除去なし	弁当
		除去 除去なし	弁当
		除去 除去なし	弁当
添付書類	アレルギー疾患生活管理指導表 又は 診断書		