

食物アレルギー調査票

学校名

年	組	番	①今までにアナフィラキシーを起こしたことがありますか？ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ②エピペンまたは薬を処方されてますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ③代替食を希望しますか <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ ④注意点がありましたらご記入ください(症状・対応等)
フリガナ			
氏名			
保護者様 ご署名			
ご連絡先	()	-	

	該当に ○印	アナフィ ラキシー	状態	該当するもの(程度)に○をつけてください(該当ないものは喫食可) 該当食材には√を入れ 程度は必ず記載ください。				
7 大 ア レ ル ゲ ン	卵	<input type="checkbox"/>	生卵	生卵不可	マヨネーズ不可			
		<input type="checkbox"/>	加熱	卵・卵製品不可	半熟卵不可	つなぎ不可		
	乳	<input type="checkbox"/>	牛乳	未加熱牛乳不可	加熱牛乳不可	加熱料理不可	つなぎ・エキス不可	
		<input type="checkbox"/>	乳製 品	食べられない乳製品()	未加熱不可	加熱不可	調理品不可	つなぎ・エキス不可
	えび	<input type="checkbox"/>	程度	生えび不可	加熱不可	エキス・だし不可	新油・調理器具別	
	かに	<input type="checkbox"/>	程度	かにそのもの不可	加工品不可	エキス・だし不可	新油・調理器具別	
	ナッツ類 (落花生)	<input type="checkbox"/>	種類	<input type="checkbox"/> 落花生	<input type="checkbox"/> くるみ	<input type="checkbox"/> カシューナッツ	<input type="checkbox"/> 他()	
			程度	そのもの不可	エキス不可	接触不可		
	小麦	<input type="checkbox"/>	程度	小麦製品不可	つなぎ不可	醤油不可		
そば	<input type="checkbox"/>	程度	そば使用食品不可	コンタミ不可	そばガラ枕不可			
特 定 原 材 料 に 準 ず る も の ・ そ の 他	肉	<input type="checkbox"/>	種類	<input type="checkbox"/> 牛肉	<input type="checkbox"/> 豚肉	<input type="checkbox"/> 鶏肉	<input type="checkbox"/> 他()	
		<input type="checkbox"/>	程度	生・レア不可	加熱調理不可	エキス不可	宗教上不可	
	魚介類	<input type="checkbox"/>	種類	<input type="checkbox"/> 魚全般	<input type="checkbox"/> さば	<input type="checkbox"/> さけ	<input type="checkbox"/> 青魚	<input type="checkbox"/> 他()
		<input type="checkbox"/>	程度	生魚不可	加熱調理不可	だし不可		
	豆類	<input type="checkbox"/>	大豆	大豆・もやし不可	大豆製品不可	つなぎ不可	醤油不可	
		<input type="checkbox"/>	その他	食べられない豆製品()			ソース等エキス不可	
	果物	<input type="checkbox"/>	種類	<input type="checkbox"/> メロン	<input type="checkbox"/> マンゴー	<input type="checkbox"/> オレンジ	<input type="checkbox"/> キウイ	
				<input type="checkbox"/> パイン	<input type="checkbox"/> バナナ	<input type="checkbox"/> 桃		
				<input type="checkbox"/> 他()				
			程度	生果物不可	加工果物不可	缶詰不可		
ごま	<input type="checkbox"/>	程度	ごま不可	ごま油不可	ごまエキス不可			
他	<input type="checkbox"/>	食材						
	<input type="checkbox"/>	程度						