

令和4年度 食物アレルギーチェック表

令和 年 月 日

児童名		年齢	歳児	生年月日	平成・令和 年 月 日 (歳 ヲ月)
-----	--	----	----	------	------------------------

○以下のどちらかに☑及び記入をお願いします。

① 食物アレルギーがある ☐

<p>アレルギーの診断がされている食品 (該当するものに○を付けてください)</p> <p>診断書・検査結果の有無 (有・無)</p>	<p>① 小麦 (パン、麺類、菓子類、ロースハム、ウインナー)</p> <p>② 卵 (パン、麺類、菓子類、かまぼこ、ちくわ)</p> <p>③ 乳製品 (パン、菓子類、ロースハム、ウインナー、調味料)</p> <p>④ エビ (魚介練り製品、菓子類)</p> <p>⑤ カニ (魚介練り製品、カニカマ、菓子類)</p> <p>⑥ そば (そば、菓子類 (給食ではそばの提供はありません))</p> <p>⑦ ゴマ (いりごま、練りごま、ドレッシング、菓子類)</p> <p>⑧ 肉類 (豚肉、鶏肉、牛肉、ロースハム、ウインナー、コンソメ)</p> <p>⑨ 魚類 (サバ、さんま、鮭、かつお節、ツナ缶)</p> <p>⑩ 軟体類・貝類 (イカ、タコ、アサリ)</p> <p>⑪ 大豆 (豆腐、納豆、きな粉、大豆油、醤油、味噌)</p> <p>⑫ 落花生 (菓子類)</p> <p>⑬ ナッツ類 (アーモンド、くるみ)</p> <p>⑭ 果物 (りんご、もも、梨、バナナ、キウイ、パイナップル)</p> <p>☆その他 ()</p>
<p>誤ってアレルギー原因物質を摂取・接触 してしまった場合にあらわれる症状 (該当するものに○を付けてください)</p>	<p>発疹・じんま疹・発熱・腹痛・下痢・嘔吐・鼻づまり 咳き込み・呼吸困難 その他 ()</p>

② 食物アレルギーはない ☐

※こども園で対応できるアレルギー食には限りがあります。

状況により、お弁当の持参をお願いする場合がございますが予めご了承ください。

※これまで食べさせたことのない食材等がある場合は、事前に給食だよりをご確認いただき、給食提供前に一度ご家庭での喫食をお願いしております。

※喫食に不安のある食材がある場合には、アレルギー検査を行っていただく場合があります。