

食物名	症 状
卵	<input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> ある（具体的症状： ）
牛乳	<input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> ある（具体的症状： ）
甲殻類	<input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> ある（具体的症状： ）
	<input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> ある（具体的症状： ）
	<input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> ある（具体的症状： ）
	<input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> ある（具体的症状： ）
	<input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> ある（具体的症状： ）
	<input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> ある（具体的症状： ）
	<input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> ある（具体的症状： ）

4. アレルギーの症状について

4-1 : アナフィラキシーの経験はありますか。 はい いいえ

「はい」とお答えになった場合はその原因は何ですか。

食事との関連あり

【アナフィラキシーとは】

食物、薬物、蜂刺されなどが原因で発生する全身性の急性アレルギー反応で、急激な症状悪化から死に至る可能性もある重篤なアレルギー反応です。

アナフィラキシーでよくみられる症状として、ジンマシン、呼吸困難、腹痛、嘔吐、下痢および血圧低下を伴うショック等があります。

5. アレルギー疾患の治療薬について

5-1 : 現在アレルギー疾患の治療のため使用している薬はありますか。 はい いいえ

「はい」とお答えになった場合はどんな薬ですか。

内服薬：（ ）

吸入薬：（ ）

外用薬：（ ）

その他：（ ）

6. 給食の対応について

6-1 : 給食に何か配慮が必要とお考えですか。（コンタミネーションの可否等） はい いいえ

（コンタミネーション：原材料として使用していないにもかかわらず、アレルギー物質が微量混入すること）

配慮方法：

除去食を希望される場合、医師の診断書または検査結果等が必要ですので、園に提出をして頂くようお願いしております。

提出がない場合、給食提供が困難となりお弁当の持参になる可能性がございます。

また、保護者の方の申請書を頂くことがあるかと思っておりますので、ご了承願います。

※登園提供の除去食は卵・乳・甲殻類の除去食となります。

7. その他、要望など
