

食物アレルギー確認票

学校名 _____ ご利用日 年 月 日 ()

ご氏名 _____ クラス _____ 年 組 _____

食物アレルギーはありますか。 はい いいえ

※「はい」と答えた方のみ、下記の質問にお答えください。

1. 食物アレルギーの原因食物について

質問① 食物アレルギーを引き起こす原因食物は何ですか。

食物名 (_____)

質問② 現在除去中の食べ物がありますか。

はい (食物名: _____)

いいえ

質問③ 調味料に含まれる「エキス」や「だし」は大丈夫ですか。

はい

いいえ (食物名: _____)

2. 食物アレルギーの症状について

原因食物を摂取後、どのような症状が起こりますか。

エキス・だし・つなぎ・調味料・加熱・非加熱などについてもご記入ください。

食物名	具体的な症状
えび	症状:
かに	症状:
小麦	症状:
そば	症状:
卵	症状:
牛乳、乳製品	症状:
落花生	症状:
ごま	症状:
大豆	症状:
鶏肉	症状:
豚肉	症状:
牛肉	症状:
その他	アーモンド、あわび、いか、いくら、オレンジ、カシューナッツ、キウイフルーツ、くるみ、さけ、さば、バナナ、まつたけ、もも、やまいも、りんご、ゼラチン 症状:
上記以外	牡蠣、その他 (_____) 症状: