

6. 食物アレルギーに関する確認票

クラブ名	児童名	(年)	保護者氏名
			担当職員名

原因食材

特定原材料 (表示義務)	1. たまご	2. 乳	3. ピーナッツ	4. くるみ
	5. 小麦	6. そば	7. えび	8. かに
準ずる原材料 (表示推奨)	① アーモンド ② マカダミアナッツ ③ カシューナッツ			
	④ ごま ⑤ 大豆 ⑥ やまいも ⑦ ゼラチン			
	⑧ キウイ ⑨ バナナ ⑩ 桃 ⑪ りんご ⑫ オレンジ			
	⑬ いくら ⑭ いか ⑮ さけ ⑯ さば ⑰ あわび			
	⑱ 牛肉 ⑲ 豚肉 ⑳ 鶏肉			
その他	※除去が困難なためご相談ください			

症状

発症	初めての症状	才頃	アレルギー	通院は	有	無
	直近の症状	才頃	アレルギー	通院は	有	無

クラブでの対応

原材料除去	
原材料	除去 ① すべて ② 生のみ ③ 粉末 ④ 製造ライン
原材料	除去 ① すべて ② 生のみ ③ 粉末 ④ 製造ライン
原材料	除去 ① すべて ② 生のみ ③ 粉末 ④ 製造ライン
メニュー表チェック	有 無 おやつ持参 有 無

対処方法

エピペン注射	内服薬使用	安静	その他
--------	-------	----	-----

その他 おやつ以外（あそび、工作材料、その他）に気を付けること

留意事項

i. クラブでは除去を原則とします（試食には対応いたしかねます）

ii. おやつメニューのチェックや、おやつの持参をお願いする場合があります

iii. 除去アレルギーのある児童については、①他児とは異なる食器使用、②食器に個人名記載
 ③本人に声出し点呼等を実施します ご理解ください

iv. アレルギーやその対応に変更があった場合、すみやかに申し出ください

v. 学校に提出する学校生活管理指導表の写しのご提出に
 ご協力ください

職員	理事	