

食物アレルギー調査【幼稚園用】

() 幼稚園 () 歳クラス 児 童 名

記入責任者

印

1. 現在、食物アレルギーはありますか。
 ア ある イ ない

※これからは、1で「ある」と答えた人だけ記入してください。
 その他に〇をした場合、()に対応の方法を記入してください。

2. 食物アレルギーは、医師の診断によるものですか。
 ア はい イ いいえ

3. 原因となっている食品はなんですか。

4. アレルギー症状を起こす食品に対して、家庭ではどのように対応していますか。
 (食品名を記入し、対応に〇印を記入してください。)

	原因食品		
対応			
ア 全く食べさせていない。			
イ 少し入っているものは食べさせている。			
ウ 自由に食べさせている。			
エ その他()			

5. アレルギー症状を起こす食品に対して、保育施設や外食等ではどのような対応をしていますか。
 (原因食品名を記入し、対応に〇印を記入してください。)

	原因食品		
対応			
ア 原因となる食品を子どもに取り除いて食べさせている。			
イ 少し入っているものは食べさせている。			
ウ 自由に食べさせている。			
エ 原因となる食品が入った料理は全部食べさせていない。			
オ 原因となる食品が入っている献立のときは、弁当を持たせている。			
カ 原因となる食品が入っている飲み物(牛乳を含む)は飲ませていない。			
キ その他()			

6. 今後給食においてアレルギー対応食を希望されますか。
 ア はい イ いいえ

