

食物アレルギー等確認表

学童名 学童保育クラブ
 保護者名
 児童名 男 ・ 女

該当する項目に○をつけてください。

食物アレルギー(あり ・ なし)	
アナフィラキシー(あり ・ なし)	
病型・原因食物	
A 食物アレルギー病型(食物アレルギーありの場合のみ記入)	
1 即時型	
2 食物依存性運動誘発アナフィラキシー	
病状()	
B アナフィラキシー病型(アナフィラキシーの既往ありの場合のみ記入)	
1 食物	
2 食物依存性運動誘発アナフィラキシー	
3 昆虫	
4 医薬品	
5 その他()	
病状()	
C 原因食物	
1 鶏卵	5 そば
2 牛乳・乳製品	6 種実類
3 小麦	7 ピーナッツ
4 甲殻類	8 その他()

～注意事項～

下記の対応はしておりませんので、ご了承ください。また、アレルギー症状が現れた時には、ご連絡いたしますのでお迎えをお願いします。

- ・テーブル・皿・コップ等の個別対応
- ・アレルギー除去おやつ
- ・薬のお預かり
- ・春・夏・冬休みの昼食(仕出し弁当)のアレルギー対応

学童記載欄