・個人ごとに原因食物、処方薬（エピペン）の有無，アナフィラキシー既往の有無がわかるものでお願いします。

秘

# 食物アレルギーに関する調査票

宮城県蔵王自然の家

自然の家では，食物アレルギーのある人も含め，利用される全ての方ができる限り同じメニューで食べることができるよう，栄養士が献立を作成しています。
この調査票は，情報を正確に把握し，提供できる食事内容を検討するためのものです。
お手数をおかけいたしますが，施設利用の1か月前までに，蔵王自然の家へ提出をお願いいたします。 献立案については，後日お知らせいたします。

利　用　日　　R7 年 2 月 1 日 ～ 2 月 2 日

主催事業名 ：　満喫！蔵王の冬

氏　　名 ：

以下の質問では，該当する項目にレ点を記入願います。

質問１：食物アレルギーの対応を希望しますか？

□はい　　□いいえ
（質問２へお進みください。）　（質問１で終わりです。）
＊可能な範囲で対応いたします。

質問２：除去しなければならない食物は何ですか？

食物名：（　　）
※できるだけ詳しくご記入ください。　例：生卵（つなぎや加熱した卵は可）

質問３：特定の食物で，過去にアナフィラキシー(全身性のショック症状)を起こしたことはありますか？

□はい（食物名：　　□いいえ
(いつ頃：　　)

質問４：エピペン（アドレナリン自己注射薬）を持参する予定ですか？

□はい（誰が保管しますか？　　）　□いいえ

質問５：現在かかりつけの病院があればお書きください。

（　　）