**食物アレルギーによる代替食連絡票**

（別紙様式６）

学校名

児童名

１　食物アレルギーについて

医師により除去が必要と診断されている食材について、除去該当欄に○をつけて

ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 原因食物 | | 除去該当欄 | アナフィラキシーの既往 |
| １ | 卵 |  | ある　・　ない |
| ２ | 乳 |  | ある　・　ない |
| ３ | 小麦 |  | ある　・　ない |
| ４ | そば |  | ある　・　ない |
| ５ | 落花生 |  | ある　・　ない |
| ６ | えび |  | ある　・　ない |
| ７ | かに |  | ある　・　ない |

　※上記以外に、医師により除去が必要と診断されている食品がある場合は、具体的

な品目を下記にご記入ください。

|  |
| --- |
|  |

２　代替食が必要なメニューについて

食事 №1　～ 食事 №4　を参照して、以下の№2～№4の欄の該当となる項目

を〇で囲み、「メニュー名」と「原因食物となる原材料」の欄には内容をご記入

ください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 月日(曜日) | №2 | №3 | №4 | メニュー名 | 原因食物となる原材料 |
| 月　　日（　　） | 朝・昼・夜 | 野外炊事等 | 弁（　） |  |  |
| 月　　日（　　） | 朝・昼・夜 | 野外炊事等 | 弁（　） |  |  |
| 月　　日（　　） | 朝・昼・夜 | 野外炊事等 | 弁（　） |  |  |
| 月　　日（　　） | 朝・昼・夜 | 野外炊事等 | 弁（　） |  |  |
| 月　　日（　　） | 朝・昼・夜 | 野外炊事等 | 弁（　） |  |  |
| 月　　日（　　） | 朝・昼・夜 | 野外炊事等 | 弁（　） |  |  |
| 月　　日（　　） | 朝・昼・夜 | 野外炊事等 | 弁（　） |  |  |
| 月　　日（　　） | 朝・昼・夜 | 野外炊事等 | 弁（　） |  |  |

※№4弁当の( )には、当てはまる種類(Ⅰ～Ⅲ)をご記入ください。

＜　記入欄が不足する場合は、本紙をコピーしてご活用ください。＞

担任名