

## 食物アレルギー事前確認票

【※本確認票は全2枚です。すべてご記入のうえ、ご宿泊日の7日前までにご提出ください。】

(施設名：とみしの里)

記入日 年 月 日

フリガナ		性別	男・女	年齢	歳
お名前					
緊急連絡先	TEL： (続柄： )				

### 1. アナフィラキシー・エピペンについて

過去にアナフィラキシー症状を起こしたことがありますか？	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
エピペン（アドレナリン自己注射薬）を処方されていますか？	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
滞在中、エピペンを持参されますか？	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ

※アナフィラキシーの既往がある方、エピペンを処方されている方は、ご自身による飲食物のお持ち込みを推奨いたします。

### 2. 食物アレルギーの内容

下記の表にアレルギーの原因となる食材と、ご希望の対応をご記入ください。

記号	対応内容
A	完全除去（まったく食べられない）
B	少量なら可（例：つなぎ程度の卵、小麦粉など）
C	加熱すれば可（例：加熱済みの卵料理、焼いたナッツなど）
D	本人が除去（自分で取り除くため、特別な配慮は不要）

アレルギー原因食材	対応	症状・備考
(例) 甲殻類（えび・かに）	A	(例) 蕁麻疹、呼吸困難の症状あり

【参考】特定原材料8品目（表示義務）：卵、乳、小麦、えび、かに、くるみ、そば、落花生

### 3. 当施設における対応と注意事項

- (1) 当施設では、お客様の安全を最優先に食物アレルギー対応を行いますが、専門の調理施設ではないため、対応には限界がございます。
- (2) 厨房では日常的に特定原材料を含む食品を取り扱っており、同一の調理器具・食用油を使用しております。洗浄は十分に行っておりますが、微量のアレルゲン物質が混入（コンタミネーション）する可能性を完全に排除することはできません。
- (3) 調味料等に含まれる微量のアレルゲン（小麦、大豆など）を完全に除去することは困難です。
- (4) 加工食品や調味料に含まれるアレルゲンは、製造元からの表示情報をもとに確認しておりますが、特定原材料8品目以外については把握が困難な場合がございます。
- (5) アナフィラキシーの既往がある方、複数の重篤なアレルギーをお持ちの方には、安全のため、ご自身による飲食物のお持ち込みをお願いする場合がございます。
- (6) ご宿泊日の7日前までにこの確認票をご提出ください。それ以降のお申し出には対応いたしかねる場合がございます。

### 4. 同意事項

上記の対応と注意事項をご理解いただき、以下の事項に同意のうえ、ご署名ください。

- ・上記の食物アレルギーに関する情報は正確であり、記載漏れがないことを確認しました。
- ・当施設の対応には限界があり、アレルゲンの微量混入を完全に防ぐことはできないことを理解しました。
- ・本確認票に記載のない食物アレルギーについては、当施設は対応の責任を負いかねることを了承しました。
- ・万が一アレルギー症状が発生した場合に備え、必要に応じて処方薬等を持参します。

#### 【署名欄】

上記の内容を確認し、同意いたします。

年 月 日

保護者署名（代理人署名）： \_\_\_\_\_

本人との続柄： \_\_\_\_\_

---

#### 【施設記入欄】

受付日： 年 月 日 担当者：

確認：  調理担当