　　 　 　　 　稲号外

　 　　 〇年〇月〇日

　保 護 者　各　位

　　課長　　〇　〇　〇　〇

食物アレルギー対応食に関する診断書等の提出について（お願い）

日頃は、保育園運営にご理解とご協力をいただきありがとうございます。

現在保育園給食では、アレルギー対応食（除去・代替食等）を実施しておりますが、食物アレルギーは年齢とともに軽くなる場合がありますので、食事内容を見直す必要があります。つきましては、○年度食物アレルギー対応食の実施を希望されるお子様は、下記書類の提出をお願いいたします。

また、食物アレルギーが改善し除去を解除する場合は、除去食品解除申請書をご提出ください。なお、除去の解除方法はアレルゲンの含有量や調理形態に関わらず、申し出のアレルゲンの除去と代替食を全て解除して給食提供を行います。

記

１　提出書類

（１）食物アレルギー調査票（様式１）

（２）食物アレルギー対応給食申請書（様式２）

（３）緊急時個別対応マニュアル／対応票(様式３)

（４）保育園におけるアレルギー疾患生活管理指導表(様式４)(医師による記載)

※様式４は、傷病名の他に除去するアレルギー食品が明記されていること。

※様式４の「C.原因食品・除去根拠」について、過度に不要な除去を行わず、必要な除去食品を明確にするため食物負荷試験の実施をお勧めします。

（５） 除去食品解除申請書（症状が消失した場合のみ）（様式5）

２　提出期限 〇年〇月〇日（〇）

３　提出先 保育園

問合わせ先 稲沢市　　　部　　　課　　　グループ

電　　　話 0587-〇〇-〇〇〇〇

ファックス　 0587-〇〇-〇〇〇〇