〇稲保号外　 　 　　 　 令和〇年〇月○日

　保 護 者　各　位

保育課長　　〇　〇　〇　〇

食物アレルギー疾患について（お願い）

保護者の皆様には、ますますご健勝のこととお喜び申し上げます。

アレルギー疾患のあるお子様に対する給食提供は、正確に現状を把握し、適切な対応（除去食・代替食）を実施する必要があります。また、アナフィラキシーショックの発生により生命に関わる場合もありますので、食物アレルギー疾患をお持ちのお子様につきましては、下記のとおり書類を提出していただきますようお願いします。後日、提出いただいた書類をもとに面談を行い、給食について保護者の方と打ち合わせをしますので、よろしくお願いします。

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の項目「C.原因食品・除去根拠」について、過度に不要な除去を行わないため、且つ必要な除去食品を明確にする食物負荷試験を行うことをお勧めします。

２　提出期限 令和〇年〇月〇日（〇）

３　提出先 入園予定の保育園

連絡先 子ども健康部保育課保育グループ

電話0587-32-1510（ダイヤルイン）　ファックス0587-32-8911