

## 食物アレルギー 事前ヒアリングシート

- ・ 好き嫌いについてお伺いするものではなく、「食物アレルギー」に関してお聞かせいただくシートです。
- ・ 当旅館では、食物アレルギー対応を含むすべてのメニューを同一の厨房で、共通の調理器具等を使用して調理しております。そのため、十分な洗浄はしておりますが、微量のアレルゲン物質が混入する場合があります。また、注意を払い調理をしておりますが、調理過程でのアレルギー物質の二次的混入の可能性をすべて防ぐことはできず、提供する料理は完全なアレルギー対応メニューではありませんので、予めご留意くださいますようお願い申し上げます。
- ・ 複数の原材料に亘って食物アレルギーがある場合や極微量で反応を誘発される可能性があり、症状が重篤な場合等、アレルギーの程度によっては、お客様の安全を第一に考え、こちらに記入していただいてもやむを得ずお食事の提供を控えさせていただく場合がございますので、予めご了承ください。
- ・ アレルギー対応の特別メニューへの大幅な変更につきましては、追加料金が発生する場合がございます。または、ご提供するメニューにより品数が減る場合もございます。
- ・ アレルギー症状により、医師の診断書をご提示いただく場合がございます。

### お客様情報

フリガナ		宿泊日	月 日～ 泊
ご予約代表者氏名			
アレルギーをお持ちのお客様について <input type="checkbox"/> ご本人 <input type="checkbox"/> ご同行者様			
フリガナ		性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
お客様氏名		ご年齢	歳
ご連絡先	(電話)	(FAX)	
	(メールアドレス)		

ご記入いただいた内容や個人情報の取り扱いにつきまして、お客様の食の安全を確保するための資料、アレルギー対応目的以外の使用は致しません。また、万が一の際の医療機関等への情報提供に使用させていただきます。その他の目的に使用することは一切ありません。

- ・ 各留意事項及び個人情報の取り扱いに同意の上、ご署名ください。

年 月 日	(ご署名)
-------	-------

----当社使用欄----

支配人	料理長	

アレルギーの情報についてお知らせください。

分類	原因食材の詳細
乳製品	<input type="checkbox"/> 牛乳 <input type="checkbox"/> バター <input type="checkbox"/> チーズ <input type="checkbox"/> 生クリーム <input type="checkbox"/> ヨーグルト <input type="checkbox"/> 非加熱 <input type="checkbox"/> 加熱済み <u>※つなぎ（問題あり・問題なし）</u>
卵	<input type="checkbox"/> 加熱 <input type="checkbox"/> 非加熱（生卵） <input type="checkbox"/> 白身 <input type="checkbox"/> 黄身 <u>※つなぎ（問題あり・問題なし）</u>
魚介類	<input type="checkbox"/> 生魚 <input type="checkbox"/> 加熱済み <input type="checkbox"/> 白身魚 <input type="checkbox"/> 赤身魚 <input type="checkbox"/> 青魚 <input type="checkbox"/> サバ <input type="checkbox"/> 海草・昆布 <u>※かつお・昆布出汁（問題あり・問題なし）</u>
甲殻类等	<input type="checkbox"/> エビ <input type="checkbox"/> カニ <input type="checkbox"/> イカ <input type="checkbox"/> タコ <input type="checkbox"/> 貝 <input type="checkbox"/> うに <input type="checkbox"/> 鮑 <input type="checkbox"/> イクラ(魚卵) <input type="checkbox"/> しらす
肉等	<input type="checkbox"/> 牛 <input type="checkbox"/> 豚 <input type="checkbox"/> 鶏 <input type="checkbox"/> 鴨 <input type="checkbox"/> 内臓 <input type="checkbox"/> ゼラチン <u>※肉類のエキス（問題あり・問題なし）</u>
野菜等	<input type="checkbox"/> やまいも <input type="checkbox"/> まつたけ <input type="checkbox"/> ネギ類 <input type="checkbox"/> イモ類
果物等	<input type="checkbox"/> メロン <input type="checkbox"/> マンゴー <input type="checkbox"/> オレンジ <input type="checkbox"/> パパイア <input type="checkbox"/> キウイフルーツ <input type="checkbox"/> パイナップル <input type="checkbox"/> もも <input type="checkbox"/> りんご <input type="checkbox"/> バナナ <u>※缶詰・ジュース等加工品（問題あり・問題なし）</u>
穀物等	<input type="checkbox"/> 米 <input type="checkbox"/> そば <input type="checkbox"/> グルテン <input type="checkbox"/> 落花生 <input type="checkbox"/> ごま <input type="checkbox"/> くるみ <input type="checkbox"/> カカオ <input type="checkbox"/> カシューナッツ <u>□小麦 □大豆 ※左記にチェックされた方は、調味料についてもお答えください。</u>
調味料	<input type="checkbox"/> 化学調味料 <input type="checkbox"/> 醤油 <input type="checkbox"/> 味噌 <input type="checkbox"/> 酢 <u>※小麦、大豆加工品（問題あり・問題なし）</u> <input type="checkbox"/> サラダ油 <input type="checkbox"/> オリーブ油 <input type="checkbox"/> ごま油 <input type="checkbox"/> ラード油
アルコール	<input type="checkbox"/> 加熱 <input type="checkbox"/> 非加熱
その他	

アレルギー症状について

症状について	アレルギー食物によってどのような症状が出るか <u>具体的にご記入ください。</u>
確認事項	<p><u>・現在、医師に「食物アレルギー」と診断されて、通院している</u></p> <p><input type="checkbox"/>定期的に通院している <input type="checkbox"/>していない</p> <p><u>・薬を所持している</u> <u>・エピペンを所持、使用している</u></p> <p><input type="checkbox"/>はい <input type="checkbox"/>いいえ <input type="checkbox"/>はい <input type="checkbox"/>いいえ</p> <p><u>・今までに呼吸困難になったことがある</u></p> <p><input type="checkbox"/>はい <input type="checkbox"/>いいえ</p> <p><u>・今までにアナフィラキシーショックを起こしたことがある</u></p> <p><input type="checkbox"/>はい <input type="checkbox"/>いいえ</p> <p><u>・洗浄済みの調理器具の併用に問題がある（コンタミネーションの可能性）</u></p> <p><input type="checkbox"/>はい <input type="checkbox"/>いいえ</p> <p><u>・揚げ油の共用は問題がある</u></p> <p><input type="checkbox"/>はい <input type="checkbox"/>いいえ</p>

社内記入欄 : 宿泊日 ( ) お部屋番号 ( ) お客様名 ( ) 料理長 印