

離島とのつながり促進事業(島まーる)モニターツアー 健康状態および食物アレルギー等事前調査票

【重要:必ずお読みください】

本調査票は、モニターツアーを安全に実施し、緊急時に適切な対応を行うための資料です。
医師より「食物アレルギー」と診断されている方、または「配慮が必要な持病(てんかん、心臓疾患、糖尿病など)」をお持ちの方は必ずご記入ください。
※該当しない場合は、氏名のみ記入し、「特になし」にチェックを入れてご提出ください。

(フリガナ) お名前		性別	男性・女性
保護者氏名 ※参加者に子供を含む場合		連絡先 (電話番号)	

①現在の健康状態・持病について

ツアー中に発作や意識喪失などが起こる可能性のある持病、または現在通院中の病気はありますか？

(例: てんかん、心臓疾患、喘息、パニック障害、糖尿病、その他)

特になし ・ あり(以下にご記入ください)

病名・診断名

(例: てんかん、不整脈など)

発作等の予兆・病状

(例: 前兆なく倒れる、呼吸が苦しくなるなど)

【重要】発作や症状が出た際、現場スタッフに希望する対応

(例: 安全な場所で休ませてほしい、カバンの薬を飲ませてほしい、迷わず救急車を呼んでほしい等)

②現在、医師に「食物アレルギー」と診断され、通院していますか？

定期的に通院している ・ 1年以上、通院していない

③医師により除去が必要とされている食材 について除去該当欄の除去の要否に「○」をつけてください。

食材の加熱・非加熱等調理法にかかわらずアレルギーを起こす食材についてお答えください。

アレルギー物質		除去該当欄 (出汁・エキス類含む)	
1	卵	除去は不要 ・ 除去が必要	備考:
2	牛乳	除去は不要 ・ 除去が必要	備考:
3	小麦(沖縄そば等)	除去は不要 ・ 除去が必要	備考:
	しょうゆ	除去は不要 ・ 除去が必要	備考:
4	そば(日本そば)	除去は不要 ・ 除去が必要	備考:
5	落花生(ピーナッツ)	除去は不要 ・ 除去が必要	備考:
6	えび	除去は不要 ・ 除去が必要	備考:
7	かに	除去は不要 ・ 除去が必要	備考:

※出汁・エキス類とは・・・アレルゲンと同一鍋調理および同一油使用の事を指します。

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。

食材として用いないで調理を行います。加工食品については、表示義務がない食材であることから確認できないことがありますので、詳細は個別にご相談させていただきます。

その他品目: (例: マンゴー、パインなど) _____

④食物アレルギーの症状が出た場合の治療薬をお持ちですか。

いいえ・はい (飲み薬 / エピペン / その他: _____)

治療薬の保管場所 (_____)

※注意※万が一症状が重篤化した場合に備え、エピペン等の処方を受けてご持参ください。なお、現地コーディネーターや事務局スタッフ等の旅行関係者は、エピペン注射の代理対応(お手伝い)は法律上できかねますので予めご了承ください。

⑤現在服用中の治療薬がございますか。

いいえ・はい (飲み薬 / 注射 / その他: _____)

※④⑤で「はい」とお答えになった場合、薬剤使用・病院受診のタイミングについて主治医の指示を受けておいてください。

本調査票は、食物アレルギー、持病のある方において、宿泊施設、食事提供施設における食の安全を確保するための資料とすることを目的とし、宿泊施設、食事提供施設、及び旅行会社において共有するものです。その他の目的に使用することは一切ありません。場合によっては、事前に離島現地担当者から、ご連絡させて頂くこともございます。また本調査は、個人情報の取扱いに留意の上、各機関・施設において責任を持ちまして保管・処分いたします。以上の個人情報の取扱いに同意の上、ご署名いただき事前調査票を提出願います。※お子様がアレルギーをお持ちの場合は、保護者の署名をお願いいたします※

年 月 日 署名: