

お客様各位

### 弊施設における食物アレルギー対応ポリシーについて

弊施設では食物アレルギー症状を持つお客様が館内のレストランをご利用されるにあたり、以下のとおりの対応をいたしております。

#### 1. 弊施設の食物アレルギー対応に関する基本的な考え方について

弊施設のレストラン厨房は、日常の調理作業において、特定原材料である「卵・乳・小麦・落花生・えび・そば・かに・くるみ」等のアレルギー物質を含む食品や食材を取り扱っており、同一の調理器具・食用油を使用して調理を行っております。調理器具類は十分に洗浄を行っておりますが、弊施設はアレルギー物質を完全に除去した料理を提供できない施設です。

#### 2. 食物アレルギーを持つお客様に対するご案内について

お客様より弊施設にご開示いただく情報についてお客様より食物アレルギーに関するご相談をいただく際には、事前に弊施設が必要な情報をご開示いただけるようお願いしております。必要な情報の一例として、以下をご参考くださいませ。

- ① 食物アレルギー反応のある食材等の情報
- ② 日頃の食事メニューや食事方法などの情報
- ③ 食器類のご使用は使い捨てのもの、もしくは洗浄した食器類をご使用か
- ④ 弊施設でお食事をされる際に、お付き添われる方の有無について
- ⑤ アナフィラキシーショックを起こした場合の対処方法について（※エピペンを持参され、お付き添いの方が使用できるかどうか）
- ⑥ 万が一の場合の緊急連絡先について
- ⑦ その他、個人的に施設側が把握しておくべき情報など

以上の通り、弊施設は、厨房内の施設環境により食物アレルギーへの対応には限りがございます。ご提供が可能な範囲内において、料理のご用意をいたしておりますが、ご利用にあたっては、お客様自身のご体調や主治医とご相談の上、ご判断をいただきますようお願い申し上げます。

#### お食事内容の嗜好品（好き・嫌い）について

夕食付宿泊プラン等でのお食事内容に関する嗜好につきましては事前のご要望がない場合、ご準備が不可能となります事ご了承ください。

## 食物アレルギー事前チェックシート

### <注意事項>

- ① アレルギー対応メニューのご用意はございませんので、ご了承ください。
- ② この調査は「食物アレルギー」に関するものであり、「好き嫌い」の調査ではありません。
- ③ 除去対応した場合は夕食及び朝食の料金に変更はございません。
- ④ 深刻なアレルギー症状をお持ちの方につきましては、ご本人様の安全を優先し、ご利用をお断りさせていただく場合もありますのでご了承ください。

利用日	令和 年 月 日	記号		番号	
申込責任者氏名				連絡先	
食物アレルギー対象者氏名				性別 <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	年齢
ご注文内容	夕食	大人・子供・キッズプレート	朝食	和食	

- ① 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

- ② アレルギーの状況についてお知らせください。

用語	該当するアレルゲン物質	症状
特定原材料 (7品目)	<input type="checkbox"/> 卵 <input type="checkbox"/> 乳 <input type="checkbox"/> 小麦 <input type="checkbox"/> 落花生 <input type="checkbox"/> えび <input type="checkbox"/> かに <input type="checkbox"/> そば	<input type="checkbox"/> 呼吸器症状 <input type="checkbox"/> 消化器症状 <input type="checkbox"/> 皮膚症状
準特定原材料 (21品目)	<input type="checkbox"/> あわび <input type="checkbox"/> いか <input type="checkbox"/> いくら <input type="checkbox"/> さけ <input type="checkbox"/> さば <input type="checkbox"/> キウイフルーツ <input type="checkbox"/> バナナ <input type="checkbox"/> もも <input type="checkbox"/> りんご <input type="checkbox"/> オレンジ <input type="checkbox"/> やまいも <input type="checkbox"/> まつたけ <input type="checkbox"/> 鶏肉 <input type="checkbox"/> 牛肉 <input type="checkbox"/> 豚肉 <input type="checkbox"/> ごま <input type="checkbox"/> アーモンド <input type="checkbox"/> 大豆 <input type="checkbox"/> カシューナッツ <input type="checkbox"/> くるみ <input type="checkbox"/> ゼラチン	<input type="checkbox"/> その他 ( )

- ③ 日常のお食事では、アレルゲン物質に対して、どのように対応しているかお聞かせください。 (例) 家では少しずつ食べている。エキスも対象 等

■本シートの取り扱いについて[こちらにご記入日及びご記入者のご署名をお願いします。]

本シートは、食物アレルギーを持つ方が宿泊し、飲食される場合に食の安全を確保することを目的としています。その他の目的に使用することは一切ありません。また、個人情報に留意の上、責任を持って保管・処分いたします。「保養所における食物アレルギーをお持ちの方の対応について」にご理解いただき、また、個人情報の取扱に同意の上、提出の際には、下記ご署名のうえ、ご提出くださいますようお願いいたします。

年 月 日      ご署名