

食物アレルギーの対応について

食堂では、食物アレルギーをお持ちの方についても、対応可能な範囲でお食事の提供をいたしますが、「安全性」を最優先とするため、下記の内容について、ご理解とご協力をお願いいたします。

記

1 アレルギー対応に係る必要書類の提出について

ご提供のお食事に配慮が必要な場合は、施設利用申し込み書の

「**食物アレルギー事前確認表**」をご利用日の3週間前までにご提出ください。

2 食堂での対応について

「安全性」を最優先とするため、食堂では以下の内容で、お食事をご提供しております。

1) 食堂で使用しない食材について

食堂の食事では、以下のアレルゲンを含む食材を使用しません。

- ① 特定原材料のうち、「えび・かに・そば・落花生・くるみ」
- ② 特定原材料に準ずる品目のうち、「ごま」※ごま油は除く

2) コンタミネーションについて

厨房では調理器具・食器・洗浄機器、揚げ油など、全てのメニューにおいて共通のものを使用しており、アレルギー物質の交差接触は避けられません。

またバイキング形式のため、提供レーンにて隣の料理が混入する場合がございます。

3) 対応方法について

食堂では、各料理に対して「除去食」「代替食」のご提供は実施しておりません。

食物アレルギーをお持ちの方については、ウェブサイトに掲載をしております「アレルゲン表」をご確認の上、対応方法を以下からご選択頂き、団体様ごとに「食物アレルギー事前確認表」のご提出をお願いいたします。

- (A) 自己除去
- (B) 持ち込み対応
- (C) アレルゲンフリーメニュー

- ・ 食堂では調理・提供時のコンタミネーションの可能性がございます。
ごく微量の摂取にて、アナフィラキシーショック等、重篤な症状を起こす可能性のある方は、万が一の事態を考慮し、(B)の持ち込み対応を頂きますよう、お願いいたします。
上記の場合は、「食物アレルギー事前確認表」をご提出の上、事前にご相談ください。
- ・ 緊急受診が必要な場合、医療機関までの所要時間が10分～30分程かかり、救急車の到着についても、同等の時間がかかることが見込まれます。
- ・ 学校給食と同様の設備・人員体制ではないため、給食と同様の対応を行うことは難しく、安全性を最優先とし、対応可能な範囲にてお食事のご提供をさせていただきます。

(A) 自己除去

- ・アレルギー表をご確認頂き、対象者ご自身でお料理の選択をお願いいたします。
- ・食材の変更が生じる可能性がございます。必ず、最新のアレルギー表をご確認ください。

(B) 持ち込み対応

- ・食器についても、食堂のものをご利用頂けます。洗浄や保管場所は共用です。
- ・持ち込み品の温めは食堂で行います。
- ・お持ち込み品については、毎食ごとに袋に入れ、【団体名・対象者のお名前・日付・朝昼夕】をマジックペンでご記入ください。
- ・お持ち込みの方法については、「当日持ち込み」「事前送付」のいずれかをご選択ください。
当日持ち込みの場合：食堂に預けてください。
事前送付の場合：・宅急便にて、下記の住所に送付ください。

- ・冷凍/冷蔵品の場合は必ずクール便で送付ください。

・**送付指定日については、必ず事前に食堂へご連絡ください。**

持ち込み品送付先住所

〒716-1241 岡山県加賀郡吉備中央町吉川4393-82

国立吉備青少年自然の家内食堂 コンパスグループジャパン（株）小林

(C) アレルギーフリーメニュー

- ・メニュー表の確認をお願いします。

3 野外炊飯・弁当の対応について

野外炊飯、弁当についても、ウェブサイト掲載のアレルギー・原材料表をご確認の上、

(A) 自己除去

(B) 持ち込み対応

のいずれでのご対応をお願いしております。食堂での除去・代替は実施しておりません。

4 ご利用日までの流れについて

上記をお読み頂き、以下のフローに沿ってご対応をお願いいたします。

食堂ご利用日3週間前までに

- ・「食物アレルギーの対応について」
 - ・アレルギー表（食堂・弁当・野外炊飯）
- を確認の上、対応方法を検討し、「食物アレルギー事前確認表」を提出する。

(A) 自己除去の場合

当日は、アレルギー表示をご確認の上、ご自身でお料理の選択をお願いいたします。

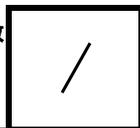
(B) 持ち込みの場合

持ち込み方法をご選択の上、持ち込み品を食堂にてお預かりし、お食事の際は、食堂カウンターよりお渡しいたします。

(C) アレルギーフリーメニューの場合
メニュー表に従って提供します。

アレルギー対応に関する問い合わせ先：コンパスグループ・ジャパン（株）

TEL：0866-56-7252（受付時間：午前9時～午後17時）



いただいた個人情報は、食物アレルギー等の食材の除去対応の目的以外には利用致しません。

1. 対象者情報

団体名	
団体責任者氏名	
電話番号	
メールアドレス	
ご利用期間	

2. 対応方法について

ウェブサイト掲載の「アレルゲン表」「食物アレルギー対応について」をご確認の上、下記表に、食物アレルギー対応者情報と、(A)～(C)いずれかのご希望対応をご記入ください。

レストランでは調理・提供時のコンタミネーションの可能性がございます。ごく微量の摂取にて、アナフィラキシーショック等、重篤な症状を起こす可能性のある方は、万が一の事態を考慮し、(B)の持ち込み対応を頂きますよう、お願いいたします。上記の場合は、「食物アレルギー事前確認表」をご提出の上、事前にご相談ください。

◆食堂対応

- (A) 自己除去
- (B) 持ち込み対応
- (C) 代替食対応
(アレルギーフリー代替食メニューの提供)

◆弁当・野外炊飯対応

- (A) 自己除去
(通常メニューから選択)
- (B) 持ち込み対応

対応方法、食物アレルギーについてのご相談は、下記食堂窓口までご連絡ください。
 メール 35508@compass-jpn.com
 食堂TEL:0866-56-7252
 FAX:0866-56-7255
 (受付時間 午前9時～午後17時)

※ 食堂のご利用人数に応じて、提供方法を変更させて頂く場合がございます。その場合は、事前に団体責任者の方にアレルギー対応の方法をご相談させて頂きます。

	氏名	性別	年齢	食物アレルギー			対応		アナフィラキシーショック等、重篤な症状を起こす可能性はありますか	エビ・カニ・小麦・卵は所持していますか	記載の内容は学校生活管理指導表と一致していますか	備考
				アレルギー食材			食堂	野外炊飯弁当				
例)	青少年 太郎	男	14	たまご	ごま		B	A	いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい 不明	
1									いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい 不明	
2									いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい 不明	
3									いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい 不明	
4									いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい 不明	
5									いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい 不明	
6									いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい 不明	
7									いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい 不明	
8									いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい 不明	
9									いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい 不明	
10									いいえ・はい	いいえ・はい	いいえ・はい 不明	

別紙「食物アレルギーの対応について」を確認の上、上記記載事項に同意します。

令和___年___月___日

団体責任者名 _____