2024年2月

食物アレルギーに関する調査票

使用方法：
① アレルギー原因食物が複数あり、症状が異なる場合は用紙を変えてご記入ください。
② 質問には具体的な回答をお願いします。
③ 記入していただいた情報に関し電話、又はメール連絡をさせていただくことがあります。

派遣隊次: 年度 次隊	**派遣国：**	**職種：**	**氏名：**

1	アレルギー原因となる具体的な食品名	※記入時の注意事項：例えば「ウリ科」という記載ではなく「スイカ」「キュウリ」と具体的な名称で記載してください。		
2	アレルギー症状について	呼吸苦があった。	☐ いいえ ☐ はい	※どの程度続いたか：
		呼吸苦以外の異常があった。	☐ いいえ ☐ はい	※部位と症状：
3	アレルギー症状が出た時の対処法について	薬を常に携帯している。	☐ いいえ ☐ はい	※薬の名前：
		薬以外の対処法がある。	☐ いいえ ☐ はい	※対処法：
4	アレルギー発症時の病院受診について	病院受診をしたことがある。	☐ いいえ ☐ はい	※最後に病院受診した年月日や年齢：
		最後に症状が出た日はいつ頃か。		
5	アレルギー原因のある食物の摂取状況について	生（生卵、刺身、果物など）の状態でも食べられる。	☐ いいえ ☐ はい	
		加熱（プリン・オムレツ・パンなど）したものは食べられる。	☐ いいえ ☐ はい	
		加工品(ジャム、ジュース、ソース、ケチャップなど)は食べられる。	☐ いいえ ☐ はい	
		エキス（スープ・出汁・そばのゆで汁など）は食べられる。	☐ いいえ ☐ はい	
6	自分で注意していることなどについて			
7	応募時の「問診票」に記載し申告済ですか	☐ いいえ ※「いいえ」 の方は JICA健康管理室 に連絡して ください。	☐ はい	
8	【訓練所からの注意事項】訓練中は病院受診や薬局に行くには困難な環境なため、必ず予防策と対応薬の準備をしてから入所してください。 **訓練所で提供される食事については、ご自身でアレルギーを回避していただきます。**		☐ はい	

駒ケ根・二本松訓練所共通