

《 食物アレルギーのご対応について 》

表面(P1)

アレルギー対応のご要望がございましたら、ご宿泊の2日前18時00分までにお申し付けください。

出来る限りの対応をさせていただきますが、近年ではアレルギー物質も非常に多岐にわたっており食材の一部や調味料等に含まれる場合などもあり、完全な対応が出来兼ねる状況でございます。

お客様の安全を考慮し、当館でアレルギー対応が可能かどうかの確認をさせていただいた上で、条件・状況等によりご対応が出来ない場合もございます事ご容赦ください。

また、小さなお子様（特に重度のお子様）につきましては対応が難しい場合がございますため、ご希望される場合は、ご自身にてお持ちいただくことも可能でございます。

電子レンジで温めが必要な場合などは、可能な範囲でご協力をさせていただきますので、事前にご相談をいただけますと幸いです。

※メールでは細かな情報が把握できない場合や、確認・返答にお時間をいただく場合がございます。

行き違いの無いよう、お電話でご確認の上、ご申請くださいますようお願い申し上げます。

※ご宿泊2日前の18:00以降は、食材そのものを省くみの対応とさせていただきます。

また、ご宿泊日当日でのご変更は対応が出来兼ねます。予めご了承ください。

●アレルギー対応が出来ないケース

- ・小麦、大豆 及び、出汁(鰹・昆布)、米(白米・もち米)にアレルギーがある場合。
- ・当館で調理していない加工食品・調味料等にアレルゲンが含まれる場合。
- ・事前にご申告いただいたアレルゲン食材や調理方法に誤りがあった場合。
食材例) 申告は甲殻類が不可 → 正しくは貝類と甲殻類が不可など
調理例) 申告は加熱すれば可 → 正しくは食材そのものが不可など
- ・野菜全て・添加物全てなど、広範囲にわたる食材が全てアレルギーの場合。
メニュー全般に関わるため食材の変更や除去の対応はできかねます。
※魚介類と肉類が不可のお客様には、ヴィーガン会席プランをご用意しておりますので、
予めヴィーガン会席プランでのご予約をご検討ください。
- ・微量混入でも発症の恐れのある場合や、重度のアレルギーをお持ちのお客様
調理は全て同一厨房で行っており、調理器具や洗浄機器等を共通で使用しております。
調理全般を通じコンタミネーション(意図しないアレルギー物質の微量混入)は避けられません。
大変残念ではございますが、微量でも症状が出る恐れのあるお客様や、重度のアレルギーをお持ちのお客様へのご対応はできません。予めご了承ください。

●アレルギー対応が可能なケース

- ・小麦・大豆を除く、単品の食材のアレルギーについてはご対応可能な場合がございます。
豚肉や鶏肉、海老や鮭、人参や茄子など食材単品の変更又は除去は可能な限り対応致します。
※一例として、豚肉の陶板焼→鶏肉の陶板焼に・海老の天婦羅→野菜の天婦羅に変更など
鶏卵は、生卵・ゆで玉子・玉子焼き・茶碗蒸し等の料理を変更又は省く事は可能ですが、
つなぎ等で使用しているものは対応ができません。
- ・ナッツ類はその物での使用は控えておりますが、調味料やつなぎ等の成分として使用させている場合がございますので、万一のため事前のご申告をお願い致します。

●裏面(P2)の申請シートをご提出くださいますようお願い申し上げます

食物アレルギー事前申請シート

裏面(P2)

下記の□にチェックをし、全ての項目にご記入をお願いいたします。

- 表面(P1)の《食物アレルギーのご対応について》の記載内容を了承の上、
下記の通り、食物アレルギーの申請を行います。

宿泊日	年 月 日 ()	ご予約名	
代表者・幹事様氏名		連絡先	
アレルギー対象者氏名		年齢/性別	歳 男性・女性

- ① 該当するアレルゲン食材に全てチェックを入れてください。

☐卵 ☐乳 ☐そば ☐えび ☐かに ☐あわび ☐いか ☐いくら ☐さけ ☐さば
☐キウイフルーツ ☐バナナ ☐もも ☐りんご ☐オレンジ ☐やまいも ☐まつたけ
☐落花生 ☐アーモンド ☐カシューナッツ ☐くるみ ☐ごま ☐ゼラチン
☐牛肉 ☐豚肉 ☐鶏肉 ☐その他 ()

- ② 調理方法により食べられる・食べられない等、出来るだけ詳しくお聞かせください。

例) 卵は生たまごが不可で玉子焼き・茶碗蒸し・つなぎ等は可。生魚は不可で加熱すれば可。など

- ③ 医師に「食物アレルギー」と診断され、通院をしていますか？

☐定期的に通院している ☐一年以上通院していない ☐一度も検査はしていない

- ④ アレルギー症状についてお知らせください。

☐呼吸器症状(咳・呼吸困難等) ☐消化器症状(嘔吐・腹痛等) ☐皮膚症状(かゆみ・湿疹等)
☐その他 ()

- ⑤ 日常のお食事では、アレルゲン食材に対してどのような対応しているかお聞かせください。

☐一切食べない ☐家では少しずつ食べている ☐外出時や外食時は薬を持ち歩く
☐その他 ()

- ⑥ 本シートの記入内容に相違がないことを確認の上、ご記入者様のご署名をお願いいたします。

記入日： 年 月 日 ご署名： _____

※本シートは、ご宿泊いただくお客様の食の安全を確保することを目的としています。

食物アレルギーへの対応以外の目的で使用することはいたしません。

※万一病院での診察が必要になった際には本シートを提出させていただく場合が御座います。

鬼怒川パークホテルズ Tel. 0288-77-1289 / Fax. 0288-77-0100