

園長	担任

保護者記入

食物除去の調査票

記入日

令和 年 月 日

一般社団法人樹福社会

保育所名： リトルチェリー保育園 クラス 組

児童氏名： _____ 生年月日： _____ 年 月 日 性別 男・女

最近の食物アレルギーの状況について、該当する食品に○をつけてください。

(過去に症状を起こしたことがあっても、現在は食べられる場合は「食べても症状は出ない」に○をつけてください)

	分類	例	食べる と症状 が出る	食べた ことが ない	食べても 症状は出 ない
鶏卵	1 卵料理	卵焼き、ゆで卵、卵スープ			
	2 卵を多く含むもの	マヨネーズ、プリン、カスタードクリーム			
	3 卵を使用した加工品	天ぷら、ハンバーグ、パン、ケーキ、卵 ボーロ等			
	4 少量の卵を使用した加工品	ハム、ウインナー、かまぼこ等のつなぎ			
	5 卵殻カルシウム、卵由来成分の表示のあるもの	お菓子、調味料			
乳類	1 牛乳				
	2 乳製品	ヨーグルト、チーズ、ホイップクリーム、 乳酸菌飲料			
	3 牛乳・乳製品を多く含む料理	シチュー、クリームスープ、チーズケーキ			
	4 牛乳、乳製品を少量使用した加工品	パン、ホットケーキ、ビスケット、チョコ クリーム、カレールー			
	5 乳由来成分を含むもの	ウインナー、ハム、調味料			
小麦	1 小麦製品	沖縄そば、パン、スパゲティ、うどん、 そうめん、ケーキ			
	2 小麦を使用した加工品	シチューミックス、カレールー			
	3 味噌、しょうゆ、酢				
その他の 麦類	押し麦（大麦）、ライ麦、オーツ麦				
大豆	1 大豆、大豆製品	ゆで大豆、豆腐、納豆、豆乳、油揚げ、き な粉			
	2 味噌、しょうゆ				
	3 大豆由来成分を含むもの	大豆レシチン			
ピーナツ	ピーナツ、ピーナツバター、クンペン、ピーナツを含む菓子類				
魚介類	エビ、カニ、タラコ、ししゃもの卵、イクラ等				
果物	キウイ、バナナ、いちご、生パイナップル				
	その他（ _____ ）				
備考					

アナフィラキシー症状の既往

なし ・ あり（原因食品 _____ ）