

アレルギー除去食申請書

ふりがな 園児氏名									
生年月日	平成	・	令和	年	月	日	(歳	ヶ月)

【医療機関名】 _____

【医師名】 _____ ⑩

_____ 年 月 日

(以下について該当するものに✓印または記入をお願いします。)

1. 診断名

・食物アレルギー (鶏卵 牛乳 大豆 小麦 肉類 その他 _____)

2. 診断方法

問診・視診 負荷テスト 皮膚反応テスト
血液検査 その他

3. 除去食品を食べたときに起こる可能性のある症状

・皮膚症状 赤くなる 発疹 かゆみ 蕁麻疹 その他 _____
・消化器症状 嘔吐 下痢 その他 _____
・アナフィラキシーショック あり なし
・その他 _____

4. 投薬 (ありの場合は薬品名を記入してください。)

・内服薬 あり (_____) なし
・外用薬 あり (_____) なし

5. 日常生活での注意事項など

除去希望食品は以下の通りです。

卵関連食品	牛乳関連食品		
<input type="checkbox"/> 全卵 <input type="checkbox"/> 卵白（生） <input type="checkbox"/> 卵白（加熱） <input type="checkbox"/> 卵黄（生） <input type="checkbox"/> 卵黄（加熱） <input type="checkbox"/> 卵殻カルシウム <input type="checkbox"/> 卵を使った料理・お菓子 （ゆで卵・卵焼き・オムレツ・茶碗蒸し・マヨネーズ プリン・卵スープ・ケーキ・焼き菓子・ポーロ・麺） <input type="checkbox"/> つなぎに用いた料理 （衣・ハンバーグ・クッキー・ウインナー・ハム） <input type="checkbox"/> 練り製品 （ちくわ・かまぼこ・魚肉ソーセージ・はんぺん） <input type="checkbox"/> 魚卵 <input type="checkbox"/> 製造ライン	<input type="checkbox"/> 牛乳 <input type="checkbox"/> 加熱牛乳 <input type="checkbox"/> 生クリーム <input type="checkbox"/> 粉ミルク <input type="checkbox"/> バター <input type="checkbox"/> マーガリン <input type="checkbox"/> チーズ <input type="checkbox"/> ヨーグルト <input type="checkbox"/> 乳酸菌飲料 <input type="checkbox"/> 牛乳を用いた料理・お菓子 （シチュー・ホワイトソース・ケーキ・焼き菓子） <input type="checkbox"/> 製造ライン		
大豆・豆関連食品	穀類関連食品		
<input type="checkbox"/> 大豆 <input type="checkbox"/> 大豆製品 （豆腐・きなこ・高野豆腐・油揚げ・みそ・醤油 納豆・がんも・おから） <input type="checkbox"/> 豆 （あずき・もやし・グリーンピース・枝豆・そら豆） <input type="checkbox"/> 大豆油 <input type="checkbox"/> 豆乳 <input type="checkbox"/> 製造ライン	<input type="checkbox"/> 小麦粉 <input type="checkbox"/> 小麦を使った料理・お菓子 （パン・うどん・スパゲティ・中華麺・そうめん 焼き菓子・ケーキ・麩・餃子） <input type="checkbox"/> 米 <input type="checkbox"/> 米加工品 （酢・米粉・米麴） <input type="checkbox"/> そば・そば粉 <input type="checkbox"/> 雑穀 <input type="checkbox"/> 製造ライン		
肉類関連食	種実類関連食品		
<input type="checkbox"/> 鶏肉 <input type="checkbox"/> 牛肉 <input type="checkbox"/> 豚肉 <input type="checkbox"/> 肉類を用いた加工品 （ウインナー・ハム・鶏ガラ・コンソメ・中華だし） <input type="checkbox"/> 製造ライン	<input type="checkbox"/> ごま <input type="checkbox"/> ごま油 <input type="checkbox"/> ココア <input type="checkbox"/> ピーナツ <input type="checkbox"/> アーモンド <input type="checkbox"/> 製造ライン		
その他	園長印	担任印	調理担当
<input type="checkbox"/> 果物（ ） <input type="checkbox"/> 魚（ ） <input type="checkbox"/> 野菜（ ） <input type="checkbox"/> 甲殻類・軟体類（ ） <input type="checkbox"/> 上記にないもの（ ）			