食 品 確 認 表

お名前	歳　　ヶ月	記入日　　年　　月　　日

●食物アレルギーについてお聞きします。

Q1. 食物アレルギーはありますか？　　**はい　・　いいえ**

「はい」とお答えの方

Q2. どのような症状でしたか？（以下の症状に〇をつけてください）

症状 （〇で囲む）	・呼吸困難　・嘔吐　・かゆみ　・下痢、腹痛 ・せき込み　・じんましん　・湿疹　・意識障害 ・その他（　　）
	アナフィラキシーショックの既往歴はありますか？　**無 ・ 有**（　　） いつ（　　年　　月　　日） 原因（　　）

Q3. どのようなケアをしていますか？（以下、ご記入ください）

薬の使用 （〇で囲む）	ご家庭での薬の使用　　**無 ・ 有**（薬品名　　）
	保育園で投薬依頼している薬　**無 ・ 有**（薬品名　　）
	保育園で保管依頼している薬　**無 ・ 有**（薬品名　　）
お食事について	保育園では除去食または代替食ですか？　**無 ・ 有**（内容　　）

食物アレルギーチェック表 ※**アレルギーのある物**（0歳児の方は**食したことのないもの**にも）チェックしてください

たまご	（　　）	生卵	卵白　・　卵黄
	（　　）	調味料	マヨネーズ　など
	（　　）	つなぎ	ハンバーグ　・　天ぷら、フライ等のつなぎ
	（　　）	卵料理	ゆで卵　・　卵焼き　・　オムレツ
	（　　）	卵入り菓子	クッキー　・　ボーロ　・　プリン
	（　　）	卵加工品	かまぼこ・ハム・　たまご豆腐　・ソーセージ（つなぎ添加）
牛乳 乳製品	（　　）	ミルク・牛乳	ミルク　・　牛乳　・　生クリーム
	（　　）	乳製品	バター　・　ヨーグルト　・　チーズ
	（　　）	牛乳入り料理	シチュー
	（　　）	牛乳入り菓子	クッキー　・　アイス・パン
	（　　）	加工品	ハム　・　ルー　・　ソーセージ（つなぎにカゼイン使用）
大豆	（　　）	大豆	大豆　・　豆乳　・　その他の豆（　　）
	（　　）	加工品	豆腐　・　納豆　・　きな粉　・　その他（　　）
	（　　）	調味料・油	味噌　・　醤油　・　大豆油　・　サラダ油
小麦	（　　）	麺類	うどん　・　パスタ　・　中華めん　・　そうめん
	（　　）	加工品	パン　・　麩　・　クッキー　・　ケーキ
	（　　）	調味料	味噌　・　醤油
そば	（　　）	麦茶　・　大麦　・　そば　・　そば粉　・　冷麺	
魚介 甲殻類	（　　）	魚介類	（　　）
	（　　）	魚卵	（　　）
	（　　）	甲殻類等	エビ　・　たこ　・　イカ　・　カニ
ナッツ類	（　　）	ピーナッツ　・　くるみ　・　アーモンド	
果物	（　　）	果物（　　）・ジュース　・　ゼリー　・　その他（　　）	
その他	（　　）	ごま　・　ごま油　・　ゼラチン　・　肉類　・　やまいも	
上記以外のもの	（　　）		