

食物アレルギー聞き取りシート

施設名	何歳児クラス	児童名	医療機関名
こども園 保育所	歳児クラス		
(卵)	() 生卵		
	() マヨネーズ		
	() 卵料理	ゆで卵 卵焼き オムレツ かきたま汁	
	() 卵入り料理	フライ 天ぷら等のつなぎ	
	() 卵入り菓子①	フレンチトースト プリン	
	() 卵入り菓子②	カステラ ケーキ クッキー 卵ボーロ ホットケーキ パン類	
	() 卵加工品	かまぼこ ちくわ さつま揚げ ハム	
牛乳 乳製品 ()	() 牛乳・育児用ミルク	牛乳 スkimミルク 生クリーム	
	() 乳製品	バター ヨーグルト カルピス チーズ	
	() 牛乳入り料理	ポタージュ シチュー 生クリーム(加熱)	
	() 牛乳入り菓子	ケーキ アイスクリーム クッキー パン	
	() 加工品	ハム ルー マーガリン	
(大豆)	() 大豆	大豆 豆乳 枝豆	
	() 大豆製品・加工品	豆腐 納豆 おから きな粉 大豆由来の乳化剤を使用した食品菓子など	
	() 大豆油	大豆油 サラダ油 コーン油等市販油	
	() 豆類	もやし いんげん グリンピース 金時豆 あずき	
	() 調味料	味噌 醤油	
(小麦)	() 麺類	うどん パスタ 中華麺 そうめん	
	() 小麦粉入り菓子・加工品	クッキー ケーキ パン 麩 ルー	
	() 調味料	みそ 醤油	
	() その他	大麦 麦茶	

*その他 (卵、乳、大豆、小麦以外のアレルギーについて)

その他 ()			
------------	--	--	--

令和 年 月 日 担当者