

(様式1)

食物アレルギー対応食申請書（新規、継続）

令和 年 月 日

\_\_\_\_\_ 保育園 園長様

保護者名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

児童名		生年月日	平成 年 月 日 令和
医療機関	医療機関名 電話		
症状 (○で囲む)	・ショック ・呼吸困難 ・咳き込み ・嘔吐 ・じんましん ・湿疹 ・かゆみ ・その他 ( )		
	アナフィラキシーショックの既往歴 年月日 平成・令和 年 月 日 原因		無 有
原因食品 (○で囲む)	卵 乳 小麦 大豆  その他 ( )		
薬の使用 (○で囲む)	無 有 (薬品名 )		
	保育園に投薬依頼する薬 無 有 (薬品名 )		
	保育園に保管する薬 無 有 (薬品名 エピペン )		
添付書類	・ 医師指示書 ・ 食物アレルギーチェック表 (様式2)		
備考欄 (園記入)			

# 食物アレルギーチェック表

(様式2)

標記について、医師と相談のうえ、給食で除去が必要な食品を下表からチェックしていただき、( )  
に○をつけて下さい。

保育園名	児童名	医療機関	生年月日
卵 ( )	( ) 生卵		*園記入欄
	( ) 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、スキムミルク、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、グリーンピース、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	味噌、醤油	
	( ) その他	大麦、麦茶	

\*その他 卵、乳、大豆、小麦以外にアレルギー対応が必要な場合はご記入ください。

その他 ( )		*園記入欄
------------	--	-------

保護者名： \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_ 令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日