

食物除去の調査表

記入日
年 月 日

保育所名: _____ 保育所 _____ 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、該当するところに○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、カレールウ			
	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、スパゲティー、うどん、そうめん、ケーキ			
	2 小麦を使用した加工品	シチューミクス、カレールウ			
	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				
魚卵	タラコ、ししゃもの卵、イクラ等				
その他					

アナフィラキシー症状の既往

なし ・ あり(原因食品 _____)