

除去食品指導表

食物アレルギーのため除去の必要な食品は、にチェックを入れます。

卵アレルギー
<input type="checkbox"/> 生卵
<input type="checkbox"/> 生の卵白・卵黄が含まれる 生メレンゲを使ったお菓子 生卵白入りの生クリーム アイスクリーム、マヨネーズ
<input type="checkbox"/> 加熱した全卵を相当量含む プリン・卵焼き・茶碗蒸し ゆで卵・卵とじ・卵ボーロ
<input type="checkbox"/> 加熱した卵を相当量含む菓子 ケーキ・カステラ、ドーナツ
<input type="checkbox"/> つなぎに加熱した卵白を少量含む 練り製品、ハム、ソーセージ
<input type="checkbox"/> 加熱した卵を少量か微量含む パン、ビスケット、 天ぷら粉、麺類のつなぎ
<input type="checkbox"/> 固ゆで卵黄

牛乳アレルギー
<input type="checkbox"/> 牛乳を主原料とした食品 牛乳・粉ミルク・フルーツ牛乳
<input type="checkbox"/> 生の牛乳を用いた食品 アイスクリーム・生クリーム
<input type="checkbox"/> 発酵乳 ヨーグルト、乳酸菌飲料
<input type="checkbox"/> 牛乳を加熱して使った料理 プリン、ホワイトソース
<input type="checkbox"/> 加熱した牛乳かバターを含む パン、クッキー、チョコレート
<input type="checkbox"/> 牛酪製品 チーズ・バター・マーガリン
※ 加水分解乳（アレルギー用ミルク）を 使用している場合のミルク名 （ _____ ）

小麦アレルギー
<input type="checkbox"/> 強力粉を使った食品 うどん、スパゲッティ 麩（ふ）、パスタ、パン類
<input type="checkbox"/> 薄力粉を使った菓子など ホワイトソース等ルー類 肉・練り製品のつなぎ
<input type="checkbox"/> 醤油、味噌、ホトミル、麦茶

大豆アレルギー
<input type="checkbox"/> 大豆、枝豆、おから
<input type="checkbox"/> きな粉、チョコレート
<input type="checkbox"/> 豆乳、豆腐
<input type="checkbox"/> 大豆油、大豆油を使った製品 スナック菓子、揚げ物 ルー（油脂として利用）
<input type="checkbox"/> 納豆、小豆、グリーンピース
<input type="checkbox"/> 味噌、醤油、もやしなど

- 魚（ _____ ） 魚卵（ イクラ _____ ）
- 肉類 鶏肉 牛肉 豚肉 _____
- 果物 キウイ バナナ りんご もも _____
- ピーナッツ ナッツ類（アーモンド くるみ _____ ）
- 甲殻類・軟体類 エビ カニ イカ タコ 貝類 _____
- その他 ごま やまいも そば _____ _____

食物アレルギー除去食解除の連絡書

平成 年 月 日

園児名： _____ 平成 年 月 日生

医療機関名： _____

担当医師名： _____ 印

下記の除去食を解除します。

解除食品名：

特記事項：

食物アレルギー除去食変更届け

平成 年 月 日

園児名： _____ 平成 年 月 日生

医療機関名： _____

担当医師名： _____ 印

前回連絡書にて除去中の食品のうち下記の食品については、

除去を解除します。 除去を追加します。

食品名：

特記事項：

但し変更が多品目におよぶ場合は除去食品指導表を再度提出します