

食物アレルギー指示書

摂津峡認定こども園 園長 宛

※医師の指示欄

えんじめい 園児名						
生年月日	平成	年	月	日	生まれ	(性別: 男・女)

上記の園児について、食物アレルギーが認められるため、下記の食物除去を指示します。

※アレルギーと 考えられるもの	卵 牛乳 小麦 大豆 米 その他 () ★アナフィラキシーが ある(食品名:) ない
--------------------	--

※指示内容 (食べて良いものは○ 食べていけないものは×で表示)

	除去すべき食品	参考食品
卵	() 生卵 () 卵を用いた料理 () つなぎ程度に用いる卵	() マヨネーズ
牛乳	() 牛乳 () 乳製品 () 牛乳を用いた料理	
小麦	() 小麦粉	
大豆	() 大豆油 () 大豆及び大豆加工品	() サラダ油 () 味噌 () しょうゆ
その他	●ごま・ピーナッツ・そば・肉・魚・果物・甲殻類・軟体類・貝類・調味料・乳化剤など具体的に 除去食品名をご記入ください。果物については、加熱したもの(缶詰など)は、摂取可能かなど	
指示期限	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日	

※ 平成 年 月 日

※医療機関名 _____

※医師名 _____ ㊞

連絡先 _____

園 使 用 欄

受付: 平成 年 月 日

<備考欄>

園長	担任	調理師