

令和3年度 食物アレルギー除去内容

クラス名 _____ 組 _____ 園児氏名 _____

◎ 生卵・和そば以外のアレルギー食材でアナフィラキシーショックを起こす可能性が（ある・ない）

（ ）のすべてに、食べて良いものに○、だめなものに×を記入してください。

| | 除去すべき食品 | 代表例 |
|---------|---|---|
| 卵アレルギー | <input type="checkbox"/> 生卵 | *園では、生卵は出しません。 |
| | <input type="checkbox"/> 卵を用いた料理 | 玉子焼き・オムライス・茹卵・ふりかけ・親子丼・かきたま汁・卵サラダ |
| | <input type="checkbox"/> マヨネーズを用いた料理 | マヨネーズ・マヨネーズ入りサラダ |
| | <input type="checkbox"/> 卵をつなぎに使った料理 | 揚げ物の衣（カツ・フライ・天ぷら・コロッケ）・ハンバーグ |
| | <input type="checkbox"/> 卵を含む菓子・パン | ビスケット・プリン・ミルクパン・クリームパン・カステラ・おにぎりせんべい |
| | <input type="checkbox"/> 卵を含む加工食品（つなぎに使用） | 竹輪・ウインナー・チキンナゲット・ハム・かまぼこ・ぎょうざ |
| | <input type="checkbox"/> 鶏肉 | 鶏肉・鶏がらだしの素 |
| | <input type="checkbox"/> その他魚の卵 | たらこ・ししゃも |
| 牛乳アレルギー | <input type="checkbox"/> 牛乳 | 牛乳 |
| | <input type="checkbox"/> 牛乳を含む飲み物 | 乳酸菌飲料（ジョア・ヤクルト・カルピス） |
| | <input type="checkbox"/> 乳製品（酪製品） | バター・チーズ・市販の生乳入りヨーグルト・生クリーム・マーガリン |
| | <input type="checkbox"/> 牛乳を用いた料理 | クリームシチュー・ポタージュ・チャンポン麺 |
| | <input type="checkbox"/> 乳を用いた料理 | チキンナゲット・かぼちゃコロッケ・肉団子・コンソメスープの素・鶏がらだしの素・インスタントカレールウ・ふりかけ |
| | <input type="checkbox"/> 牛乳を用いたお菓子やパン① | ビスケット・プリン・ドーナツ・シスコーン・ホットケーキ・チョコ |
| | <input type="checkbox"/> 牛乳を用いたお菓子やパン② | ビスコ・白い風船・ミルクパン・クリームパン・クリームサンドクラッカー |
| | <input type="checkbox"/> 牛肉 | 牛肉・ゼラチン・ブイヨン・ビーフエキス・牛脂 |
| 大豆アレルギー | <input type="checkbox"/> 大豆油 | サラダ油・マーガリン |
| | <input type="checkbox"/> 大豆油を用いた食品① | うす揚げ・厚揚げ・油漬缶詰 |
| | <input type="checkbox"/> 大豆油を用いた食品② | インスタントカレールウ・インスタントラーメン・えびせん・コーンフレーク・原材料の一部に大豆を含む食品（餃子・シューマイ・チキンナゲット・そうめん・調味料・ジョアなど） |
| | <input type="checkbox"/> 大豆・大豆製品等 | 大豆・きな粉・もやし |
| | <input type="checkbox"/> 大豆加工品 | 豆腐・おから・高野豆腐・醤油・みそ・味付け海苔 |
| | <input type="checkbox"/> あんこ類（あずき） | ようかん・まんじゅう・おはぎ・鯛焼き |
| | <input type="checkbox"/> 枝豆・三度豆 | えんどう豆・そら豆・枝豆・三度豆・金時豆 |
| | <input type="checkbox"/> 小麦アレルギー | |
| 小麦アレルギー | <input type="checkbox"/> パン類 | 食パン・ロールパン・フランスパン・菓子パン |
| | <input type="checkbox"/> 麺類 | うどん・ラーメン・そうめん |
| | <input type="checkbox"/> 小麦粉を用いた料理 | カレールウ・クリームシチュー・グラタン |
| | <input type="checkbox"/> パン粉・麩・ぎょうざの皮 | |
| | <input type="checkbox"/> 菓子・ケーキ類 | |
| | <input type="checkbox"/> 醤油・食酢・焼肉のたれ | |
| | <input type="checkbox"/> 大麦加工食品 | 麦茶 |
| | <input type="checkbox"/> | |
| その他 | <input type="checkbox"/> かに | かにかまぼこ |
| | <input type="checkbox"/> えび | エビフライ |
| | <input type="checkbox"/> いか | するめイカ |
| | <input type="checkbox"/> たけのこ | 中華どんぶり・筍ごはん・若竹汁・吉野煮・八宝菜 |
| | <input type="checkbox"/> 和そば（そば粉使用） | *園では、和そばは使用しません。 |
| | <input type="checkbox"/> | |
| | <input type="checkbox"/> | |
| | <input type="checkbox"/> | |

上記のように令和 ____ 年 ____ 月に _____ 病院で検査の結果、除去食必要と、診断されました。

保護者名 _____

印 _____