

# 食物アレルギー聞き取りシート

施設名	何歳児クラス	児童名	医療機関名
こども園 保育所	歳児クラス		

( 卵 )	( )	生卵	
	( )	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kim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, 小麦以外のアレルギーについて)

( その他 )		
---------	--	--

令和 年 月 日