

㊦ 食物アレルギーアンケート用紙

氏名 () 年齢 (才 カ月)

お食事を安心して食べて頂くために、除去している食べ物について、お尋ねします。

以下の 1～8 の質問内容で除去している食品に○をしてください。

1. 牛乳アレルギー

- 【 】 牛乳 (パック牛乳・アイス・生クリーム)
【 】 牛乳・乳製品 (ヨーグルト・バター・チーズ・プリン・マーガリン・シチュー)
【 】 牛肉・ルー・ゼラチン

2. 卵アレルギー

- 【 】 卵そのもの
【 】 卵二次製品 (マヨネーズ・練り製品・ふりかけ・揚げ物の衣など)
【 】 鶏肉

3. 小麦アレルギー

- 【 】 小麦 (パン・麺類・生麩・マカロニ)
【 】 少量の小麦禁 (パン粉・ムニエル・ルー)
【 】 小麦調味料 (醤油・麦みそ・コンソメ)

4. パン

- 【 】 食パン (当院のパンは乳・小麦を含み、卵は入っていません)

5. 大豆アレルギー

- 【 】 大豆・大豆製品
【 】 大豆油
【 】 大豆調味料 (味噌、醤油)

6. 油

- 【 】 油 (当院は、菜種油・ごま油・オリーブオイルを使用しています)

7. 魚介

- 【 】 魚 (青身魚・さば・たら・鮭・穴子・ウナギ)
【 】 魚二次製品 (かまぼこ・ちくわ)
【 】 甲殻類 (エビ・カニ・イカ)
【 】 魚卵

8. だし

- 【 】 だし (当院のだしは、こんぶ・カツオ・煮干しを使用しています)

9. その他除去している物があれば記入してください

(例) 果物、いも、ゴマ、ナッツ等

()