

保護者の方へご記入お願い致します。

1. 主治医の診断と指示に基づき、下記の食物除去指示書の記入をお願いします。  
 除去が必要な食品にチェック☑して下さい。  
 ※食物除去の程度については主治医と十分相談してください。
2. ご家庭での除去食に準じた食物除去を保育所給食でも行います。

平成 年 月 日

食物除去指示書

施設名 ( ) 保育所  
 児童氏名 ( ) 性別 ( 男 ・ 女 )  
 生年月日 平成 年 月 日 年齢 ( 歳 ヶ月 )

卵	牛乳	小麦	大豆				
<input type="checkbox"/> マヨネーズ <input type="checkbox"/> 卵焼、ゆで卵 <input type="checkbox"/> うずらの卵 <input type="checkbox"/> プリン <input type="checkbox"/> アイスクリーム <input type="checkbox"/> 卵とじ <input type="checkbox"/> かき卵汁 <input type="checkbox"/> はんぺん <input type="checkbox"/> ひらやーちー <input type="checkbox"/> ケーキ、ドーナッツ類 <input type="checkbox"/> ハンバーグのつなぎ <input type="checkbox"/> 天ぷら、フライの衣 <input type="checkbox"/> かまぼこ、ちくわ <input type="checkbox"/> 食肉加工品 <input type="checkbox"/> 食パン、ロールパン <input type="checkbox"/> ふりかけ <input type="checkbox"/> 卵由来の添加物を含む食品 <input type="checkbox"/> 卵殻カルシウム <input type="checkbox"/> 注意喚起表示のある食品	<input type="checkbox"/> 育児用粉ミルク <input type="checkbox"/> 飲用乳 <input type="checkbox"/> アイスクリーム <input type="checkbox"/> 生クリーム <input type="checkbox"/> プリン <input type="checkbox"/> ホットケーキ <input type="checkbox"/> ホワイトシチュー <input type="checkbox"/> グラタン <input type="checkbox"/> ヨーグルト <input type="checkbox"/> 乳酸菌飲料 <input type="checkbox"/> チーズ <input type="checkbox"/> バター <input type="checkbox"/> ケーキ、ドーナッツ類 <input type="checkbox"/> 食肉加工品 <input type="checkbox"/> 食パン、ビスケット、クッキー <input type="checkbox"/> 牛乳由来の添加物を含む食品 <input type="checkbox"/> 乳糖 <input type="checkbox"/> 注意喚起表示のある食品	<input type="checkbox"/> パン <input type="checkbox"/> 麺類 <input type="checkbox"/> 天ぷら <input type="checkbox"/> 麩 <input type="checkbox"/> 春巻、シュウマイの皮 <input type="checkbox"/> パン粉 <input type="checkbox"/> ルウ (シチュー、カレー) <input type="checkbox"/> ムニエル、フライの衣 <input type="checkbox"/> 食肉加工品 <input type="checkbox"/> かまぼこ、ちくわ <input type="checkbox"/> 小麦由来の添加物を含む食品 <input type="checkbox"/> 醤油、酢、麦茶 <input type="checkbox"/> 注意喚起表示のある食品  <th colspan="4">その他</th>	その他				<input type="checkbox"/> 大豆、黒豆、枝豆 <input type="checkbox"/> 豆乳 <input type="checkbox"/> 豆腐 <input type="checkbox"/> 納豆 <input type="checkbox"/> 油揚げ <input type="checkbox"/> おから <input type="checkbox"/> きな粉 <input type="checkbox"/> もやし <input type="checkbox"/> 醤油、大豆油、味噌 <input type="checkbox"/> 大豆由来の食品添加物 <input type="checkbox"/> 注意喚起表示のある食品
		<input type="checkbox"/> えび <input type="checkbox"/> さけ <input type="checkbox"/> パナナ <input type="checkbox"/> やまいも <input type="checkbox"/> ごま	<input type="checkbox"/> かに <input type="checkbox"/> オレンジ <input type="checkbox"/> 鶏肉 <input type="checkbox"/> ビーナッツ <input type="checkbox"/> カシューナッツ	<input type="checkbox"/> いか <input type="checkbox"/> もも <input type="checkbox"/> 豚肉 <input type="checkbox"/> くるみ	<input type="checkbox"/> さば <input type="checkbox"/> りんご <input type="checkbox"/> 牛肉 <input type="checkbox"/> ゼラチン		

上記以外にあればご記入ください。

( )