

様式2-1

食物アレルギー対応食確認表①

保育所等で食物アレルギー対応食を提供するにあたり、医師に除去すべき具体的な食品等の確認をお願いします。

食べてはいけない食品等について、下記の確認欄に×をつけて下さい。

(代替食品の指示がある場合は、代替食品等の欄に記入して下さい。)

| | | | |
|------|-----|-------|-------|
| 児童氏名 | 記入日 | 年　月　日 | 保護者氏名 |
|------|-----|-------|-------|

●卵

| 分類 | 確認 | 料理名 及び 食品名 | 代替食品等 |
|----------------------|----|--|-------|
| 卵料理、卵を使用した料理、おやつ、加工品 | | 卵焼き、親子煮、炒り卵、かき玉汁 ご飯落とし焼き ホットケーキ、マフィン、クッキー等 ハンバーグ、揚げ物の衣 ハム、ベーコン、ウインナー類 魚肉ねり製品＜さつま揚げ、つと、ちくわ＞ パン類＜バターロール、メロンパン、豆パン、レーズンパン＞ 中華めん、卵使用市販菓子 マヨネーズ（※ 原材料の卵は非加熱の場合があるため要確認） | |
| その他 | | | |

※保育園で卵を使用した料理を調理する際には、完全に火が通るまでしっかりと加熱しているため、卵が生や半熟の状態で提供されることはありません

●牛乳・乳製品

| 分類 | 確認 | 料理名 及び 食品名 | 代替食品等 |
|-----------------------|----|---|-------|
| 飲用粉ミルク・飲用牛乳 乳製品 | | 飲用粉ミルク、飲用牛乳 ヨーグルト、チーズ、アイスクリーム、生クリーム シチュー、ポタージュ、グラタン、カレー ホットケーキ、マフィン、クッキー等 パン類＜食パン、バターロール、メロンパン、豆パン、レーズンパン＞ バター、マーガリン、スキムミルク、牛乳使用市販菓子 | |
| 牛乳・乳製品を使用した料理、おやつ、加工品 | | | |
| その他 | | | |

●小麦

| 分類 | 確認 | 料理名 及び 食品名 | 代替食品等 |
|-----------------------|----|--|-------|
| 小麦粉を使用した食品、料理、おやつ、加工品 | | パン、中華めん、うどん、そうめん、スペゲッティ、マカロニ、麩、ワンタンの皮 シチュー、ポタージュ、グラタン、カレー、揚げ物の衣 ホットケーキ、マフィン、クッキー等、小麦使用市販菓子 ハム、ベーコン、ウインナー類 魚肉ねり製品＜さつま揚げ、つと、ちくわ＞ | |
| 調味料 | | (醤油)、(酢) | |
| その他 | | | |

●大豆

| 分類 | 確認 | 料理名 及び 食品名 | 代替食品等 |
|---------|----|-----------------------------------|-------|
| 大豆及び加工品 | | 納豆、豆腐、大豆水煮、厚揚げ、油揚げ、枝豆、豆乳、きなこ、高野豆腐 | |
| 調味料等 | | (醤油)、(味噌)、(サラダ油) | |
| その他 | | | |

様式2—2

食物アレルギー対応食確認表②

卵、牛乳、小麦、大豆の他に、アレルギーの原因となる食品がある場合は、原因食品（アレルゲン）を記入し、その下の欄に食品名及び料理名を記入して下さい。

（代替食品の指示がある場合は、代替食品等の欄に記入して下さい。）

| | | |
|------|-----------|-------|
| 児童氏名 | 記入日 年 月 日 | 保護者氏名 |
|------|-----------|-------|

●原因食品（アレルゲン）

| 食品名 及び 料理名 | 代替食品等 |
|------------|-------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

●原因食品（アレルゲン）

| 食品名 及び 料理名 | 代替食品等 |
|------------|-------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

●原因食品（アレルゲン）

| 食品名 及び 料理名 | 代替食品等 |
|------------|-------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

●原因食品（アレルゲン）

| 食品名 及び 料理名 | 代替食品等 |
|------------|-------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |