

No. _____

アレルギー診断書・除去食指示書

園児氏名: _____

診断年月日 平成 年 月 日

1 アレルギーの食品名

卵・小麦・大豆・牛乳・肉 ()・魚 ()

果物 ()・その他 ()

該当するものに○を記入
 アナフィラキシーの既往 (あり・なし)
 気管支喘息 (あり・なし)
 検査 (IgE 抗体、食物負荷、_____)

緊急時に備えた処方があれば○を記入
 () 内服薬 (抗ヒスタミン薬・ステロイド薬・_____)
 () アドレナリン自己注射薬「エピペン®」
 () その他

2 下記のいずれかに○を記入

() 食物アレルギーと診断されます。除去食の必要性があるため、保育施設内でも除去食を必要とします。 (4の除去食指示表に記入されます)

() 食物アレルギーが疑われますが、今のところ保育施設内での除去食は必要ありません。

3 症状出現時の対処法

.....

除去食が必要な期間 平成 年 月～平成 年 月
 次回検査 (再診) の予定 3ヶ月後・6ヶ月後・その他 ()

(保育施設名) _____ 医療機関名 _____
 _____ 園長殿 _____ 診断医師名 _____

※差し支えがないようでしたら、参考といたしますので貴院検査結果のコピーを添付してください。

(除去を必要とする場合のみ記入・医師記入)

4 下の表に摂取可能なものには○を除去するものには×を記入し、除去根拠の欄へ該当する番号を記入してください。各分類の食品例の中でひとつでも摂取できないものがございましたら、保育園内で誤食事故防止のためその分類は×と記入してください。

(摂取可○・摂取不可×)

除去根拠…… ①明らかな症状の既往 ②負荷試験陽性 ③IgE 抗体等検査結果陽性 ④未摂取

分類	除去対象	食品例	○・×	除去根拠
卵	① ・生の全卵が含まれる食品	生卵		
	② ・生の卵黄が含まれる食品	マヨネーズ、ドレッシング カスタードクリーム、アイスクリーム		
	③ ・加熱した卵料理	ゆで卵、卵焼き、オムレツ、目玉焼き 茶碗蒸し、卵とじ、卵スープ、プリン		
	④ ・つなぎ等の加熱した卵が含まれる加工品	ケーキ、カステラ、クッキー、菓子パン ドーナツ、天ぷら・フライの衣、ハンバーグ かまぼこ、ちくわ、ハム、ソーセージ、中華めん		

分類	除去対象	食品例	○・×	除去根拠
牛乳	① ・牛乳、牛乳を主原料とした食品	牛乳、粉ミルク、スキムミルク、練乳 生クリーム、アイスクリーム		
	② ・牛乳を使用した料理・食品	プリン、パバロア、クリームシチュー ホワイトソース、ポタージュ、ヨーグルト バター、チーズ、乳酸飲料 (カルピス・ヤクルトなど)		
	③ ・牛乳を含む加工品	ケーキ、パン、チョコレート、クッキー ドーナツ、カステラ、ビスケット 一部のハム・ソーセージ (カゼインを含む) マーガリン・ショートニング (乳を含む)、乳糖		

大豆	分類	除去対象	食品例	○・×	除去根拠
	①	・大豆、大豆加工品	大豆、枝豆、おから、納豆、きな粉、豆乳、豆腐		

※重症で調味料 (醤油、味噌など) も摂取できない場合は特記事項へ記入して下さい。

小麦	分類	除去対象	食品例	○・×	除去根拠
	①	・小麦粉を使用した食品	パン、パスタ、麺、麩、菓子類 ルウ (カレー・シチュー)		

その他	除去対象の食品名	除去根拠

(特記事項) ・保育園では除去とするが家庭では摂取可能な食品等、その他の注意点や補足事項