

担当医様

学校法人 泉北成晃学院  
成晃ひかり幼稚園 園長  
成晃ひかり保育園 施設長

## 食物アレルギーの除去指示書記入について（依頼）

日頃は園児の健康管理につきまして、格別のご指導ご協力を賜り、厚く御礼を申し上げます。

当園では食物アレルギーを持つ園児の給食対応を健康管理上必要なことと考え、保護者から申し出があった場合に限り、保護者が医師の食事指示を受け、保護者の責任の下に行っている食事内容の範囲で給食対応をさせていただいております。

つきましては、下記園児の保護者から食物アレルギーに対応する給食の依頼申し出がありましたので、ご高診の所見等から、別紙「食物アレルギー除去指示書」にご記入いただき、保護者にお渡し下さい。

よろしくお願い致します。

### 記

1, 園児名 \_\_\_\_\_

2, 保護者名 \_\_\_\_\_

3, 園名 学校法人 泉北成晃学院 認定こども園 成晃ひかり幼稚園

成晃ひかり保育園

住 所 堺市南区城山台 1 丁 8 - 3

電 話 (幼稚園)072-298-2712 (保育園)072-298-2708

# 食物アレルギー除去指示書

名前 \_\_\_\_\_ ( 男 ・ 女 )

生年月日 平成・令和 年 月 日

診断名① \_\_\_\_\_ ② \_\_\_\_\_

③ \_\_\_\_\_

● 除去食指示 \_\_\_\_\_ 別紙の通り

● 接種した場合に出現する可能性のある症状 (該当する項目に○)

**即時型反応** ・ ショック ・ 咳き込み ・ 呼吸困難 ・ 嘔吐、腹痛  
・ 顔面紅潮 ・ じんましん  
・ その他( \_\_\_\_\_ )

**非即時型反応** ・ 湿疹 ・ 掻痒感 ・ 下痢  
・ その他( \_\_\_\_\_ )

● アナフィラキシーショック症状の既往(該当する項目に○) あり ・ なし

「あり」の場合 : 原因食物( \_\_\_\_\_ )

発生年月日 平成・令和 年 月 日

● 原因食物摂取時に症状が出現した場合の対応方法(該当する項目に○)

①内服薬  
( \_\_\_\_\_ )

②医療機関受診  
医療機関名  
( \_\_\_\_\_ )  
電話番号( \_\_\_\_\_ )

● 本指示書の内容に関しては(3 か月後・6 か月後・12 か月後)に再評価が必要です。

令和 年 月 日

病院名 \_\_\_\_\_

(別紙)

組 名前

●摂取不可なもの該当するものには、□に全てし点チェックをつけて下さい。

食品	調理形態
鶏卵	<input type="checkbox"/> マヨネーズ
	<input type="checkbox"/> 卵を使用した加工品 (黒糖パン、ロールパン、焼き豚、ハム、 てんぷら粉、かにかま、はんぺん、市販菓子)
	<input type="checkbox"/> 卵を含む全ての食品
	<input type="checkbox"/> その他( )
乳製品類 牛乳	<input type="checkbox"/> 生の牛乳、生クリーム
	<input type="checkbox"/> 牛乳・乳製品が含まれる料理・加工品 (ヨーグルト、バター、チーズ、シチュー、ルー グラタン、蒸しパン、食パン、パン、ケーキ、市販菓子)
	<input type="checkbox"/> 乳糖を含む製品、調味料(コンソメ、鶏がら、和風顆粒だし)
	<input type="checkbox"/> 牛乳・乳製品類を含む全ての商品
	<input type="checkbox"/> その他( )
小麦粉	<input type="checkbox"/> 小麦粉を使用した料理、食品 (うどん、パスタ、マカロニ、ケーキ、クッキー、パン、麩、フライ、ルー 天かす、天ぷら、パン粉、食パン、ワンタンの皮、市販菓子)
	<input type="checkbox"/> 小麦粉を含む調味料(醤油、酢、とんかつソース)
	<input type="checkbox"/> 小麦粉を使用する全ての料理・食品
	<input type="checkbox"/> その他( )
大豆	<input type="checkbox"/> 大豆(大豆、もやし、枝豆)
	<input type="checkbox"/> 大豆が含まれる加工品 (豆腐、豆乳、おから、きな粉、うす揚げ、さつま揚げ)
	<input type="checkbox"/> 大豆を含む調味料(大豆油、サラダ油、ごま油、醤油、味噌)
	<input type="checkbox"/> 豆類(小豆、いんげん、グリーンピース、きぬさや)
	<input type="checkbox"/> その他( )
魚	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> 焼き魚(鮭、さわら、たら、ほき、かれい)
	<input type="checkbox"/> 魚が含まれる加工品 (シーチキン、鮭フレーク、ちりめんじゃこ)
	<input type="checkbox"/> 練り物製品(かにかま、はんぺん、ちくわ、かまぼこ、魚肉ソーセージ)
	<input type="checkbox"/> 出汁、かつお節、海藻(わかめ、ひじき、寒天)、海苔
	<input type="checkbox"/> その他( )
米、野菜、果物、調味料等、他にも除去が必要な場合は具体的に記入してください。	
その他、生活上での配慮や注意事項等の記入願います。	

園長	主任	担任	栄養士