アレルギー指示書

名前　　生年月日　　クラス名

1　下記のように指示願います。

下記の除去するものに○をつけて下さい		代表例
たまご類	1. 生卵 （卵黄 ・ 卵白）	マヨネーズ
	2. 卵を主にしたもの （卵黄 ・ 卵白）	卵焼・オムレツ・卵とじ・フレンチトースト・プリン
	3. 卵を使用したもの （卵黄 ・ 卵白）	料理・おやつに使うつなぎ・パン・菓子・ねり製品
	4. その他除去するもの	
牛乳類	1. 牛乳（沸牛乳含む）・粉ミルク	生クリーム
	2. 乳製品（酪製品）	チーズ・ヨーグルト・バター
	3. 加工品	ケーキ・クッキー・カステラ・ホットケーキの素 カレールゥ・シチュールゥ・プリンの素 マーガリン・スキムミルクを使用した料理
	4. その他除去するもの	
大豆類	1. 大豆油および大豆	サラダ油・枝豆・おから・油揚げ・ツナ缶詰
	2. 大豆加工品	豆腐・高野豆腐・きな粉・ゆば
	3. 調味料および豆類一般	みそ・しょうゆ・納豆・もやし・グリンピース 三度豆・あずき・ソーメン・焼きそば麺 チョコレート（レシチン）
	4. その他除去するもの	
魚介類	1. エビ・タコ・イカ・カニ	
	2. 貝類（　　）	
	3. その他除去するもの	
小麦粉	1. 小麦粉を用いたもの	パン・うどん・スパゲティー・マカロニ・菓子類 フライ・天ぷらの衣・カレールゥ・シチュールゥ ふ・パン粉・麦茶
	2. その他除去するもの	
その他	1. ピーナッツ	
	2. ソバ	
	3. その他除去するもの	

※できるだけ詳しくご指示下さいますようお願いいたします。

2　今まで通り変更ありません

（2回目以降の提出の方で該当する場合は○をして下さい）

※変更がない場合でも、再度、医師よる記入をお願いします。

平成　　年　　月　　日

医　師　　印