

アレルギー児除去食品確認表

対象児名		
生年月日	平成 年 月 日生	現在 歳 ヶ月
特定原材料の名称	除去が必要となる加工食品	それ以外の除去製品 (特に気をつける点)
卵	1 厚焼き玉子 2 目玉焼き 3 オムレツ 4 天ぷらの衣 5 ハンバーグのつなぎ 6 かまぼこ 7 ベーコン 8 卵豆腐 9 むしパン 10 カステラ 11 中華麺 12 パン類 13 カスタードクリーム 14 プリン 15 鶏肉 16 コンソメ 17 マヨネーズ	
小麦	1 パン 2 うどん 3 天ぷらの衣 4 カスタードクリーム 5 クッキー 6 ビスケット 7 ホットケーキミックス 8 ケーキ 9 むぎ茶	
乳	1 アイスクリーム 2 生クリーム 3 ヨーグルト 4 ラクトアイス 5 チーズ 6 脱脂粉乳 7 乳酸菌飲料 8 豆乳 9 ポタージュ 10 カステラ 11 ケーキ 12 チョコレート 13 カレールー 14 グラタン 15 マーガリン 16 パン 17 カスタードクリーム 18 プリン 19 めん 20 牛肉 21 ゼラチン	
そば	1 そば粉 2 そばボーロ 3 そば饅頭	
落花生	1 ピーナッツバター 2 ピーナッツオイル 3 ピーナッツクリーム 4 アーモンドパウダー 5 カレールー 6 ガナッシュ 7 カシュナッツ	
その他		
備考	<p>1 除去が必要となる加工食品名の番号を○で囲んでください。</p> <p>2 それ以外の除去製品の欄にはなるべく詳しくご記入ください。また例のように製品名ではなく気をつける点などをご記入ください。 例) 卵(全卵)は火が通っていれば○ 練り製品は全て○ ゆで卵は黄身は○白身は× など</p> <p>3 特定原材料の名称がない場合は、その他の欄にご記入ください。</p>	