

◆食物アレルギー 現在の状況確認

診察券番号

氏名

現在の食物アレルギーの摂取状況を確認するため、以下にご記入をお願いいたします。
食物アレルギーがある食品（食べて症状が出た食品）のみ記入してください。
 すべての項目を記入する必要はありません。未摂取の食品も記入の必要はありません。

- 現在、食物アレルギーで除去している食品について、「完全除去」に☐するか、「週何回、何をどのくらい食べているか」を記入してください。
- 食品の種類、調理方法、摂取量などを具体的に記載してください。
 - 例：錦糸卵（3mm×5cm）、固ゆで卵（½個）、ヨーグルト（Og）、そうめん（Ocm）など
- ナッツ類、甲殻類、軟体類・貝類、魚卵、果物類、その他については、該当する種類を○で囲むか、具体的な種類を記入してください。

<注意事項>

記入いただいた個人情報とは、診察および書類作成以外の目的には使用いたしません。

↓ 除去している食べ物に○し、その食べ物のみ記入してください。全部の食べ物に記入をする必要はありません。

食品	摂取状況		食品の種類、調理方法や摂取量など
鶏卵	☐ 完全除去	☐ 週 回	
牛乳・乳製品	☐ 完全除去	☐ 週 回	
小麦	☐ 完全除去	☐ 週 回	
ソバ	☐ 完全除去	☐ 週 回	
ピーナッツ	☐ 完全除去	☐ 週 回	
大豆	☐ 完全除去	☐ 週 回	
ゴマ	☐ 完全除去	☐ 週 回	
ナッツ類	すべて クルミ カシューナッツ アーモンド ()		
	☐ 完全除去	☐ 週 回	
甲殻類	すべて エビ カニ ()		
	☐ 完全除去	☐ 週 回	
軟体類・貝類	すべて イカ タコ ホタテ アサリ ()		
	☐ 完全除去	☐ 週 回	

裏面につづく

魚卵	すべて イクラ タラコ ()		
	☐ 完全除去	☐ 週 回	
魚類	すべて サバ サケ ()		
	☐ 完全除去	☐ 週 回	
肉類	鶏肉 牛肉 豚肉		
	☐ 完全除去	☐ 週 回	
果物類	キウイ バナナ ()		
	☐ 完全除去	☐ 週 回	
その他	上記以外の食品や、書き切れない項目など自由にお書きください。		