

家庭における食物摂取状況確認表

様式1

記入日： 年 月 日

組 名前

(聞き取り者名：)

1 家庭での摂取状況(食べていないものに○をする)

食品名	分 類
鶏卵	卵料理 ・ 卵を使用したおやつ 加工品 (市販菓子、パン、マヨネーズ等)
	(基本的に除去する必要はないもの)※1 鶏肉 魚卵 卵殻カルシウム
牛乳乳製品	飲用牛乳 ・ ヨーグルト ・ チーズ 乳を使用した料理 ・ おやつ
	加工品 (市販菓子、パン、マーガリン等) その他()
	(基本的に除去する必要はないもの)※1 牛肉 乳糖
小麦	小麦粉を使用した料理 ・ おやつ
	加工品(市販菓子、ルウ等) その他()
	(基本的に除去する必要はないもの)※1 しょうゆ 酢 麦茶
大豆	大豆 大豆製品(豆腐、油揚げ等) 加工品(市販菓子等)
	調味料(ルウ、コンソメ等) 乳化剤(大豆由来) その他()
	(基本的に除去する必要はないもの)※1 大豆油 しょうゆ みそ
えび	えびを使用した料理 加工品(せんべい、海苔等)
かに※2	
そば※2	
ピーナッツ※2	
その他	(食品名を記載)

◎保育園等の給食は、安全・安心の確保を優先するために、家庭で食べたことがある食物のみ提供します。

除去している食品の中で、注意喚起表示のある製品も食べられない食品 (○をする) (例「本品製造工場では○○を含む製品を生産している」など)
鶏卵 牛乳・乳製品 小麦 大豆 えび かに そば ピーナッツ その他()

※1 保育園等では、「基本的に除去する必要のないもの」は除去せずに提供します。

除去の必要な場合(医師の診断等)には申し出により除去対応を行います。

※2 保育園等の給食では原材料として使用しませんが、加工食品で注意喚起表示(同じ工場やラインで製造している等)のある製品は使用するため記載しています。

2 受診状況

受診間隔	<input type="checkbox"/> 3か月 <input type="checkbox"/> 6か月 <input type="checkbox"/> 12か月 <input type="checkbox"/> 未定
	最近の受診(年 月 日) 次回受診(年 月 日)