

家庭における食物摂取状況確認表（面接・聞き取り記入）

しせい太陽の子保育園

◎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。

（保護者が記入）

児童氏名： ほし・そら・つき 記入日： 年 月 日（ ）

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）

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

（保育園が面接・聞き取りしながら記入）

記入日： 年 月 日（ ） 記入者： （栄養士・担任・主任・看護師）

聞き取り者 母・父・（ ）

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 そば えび かに 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。除去が必要な場合（保育所におけるアレルギー疾患生活管理指導表）の提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。