

食物アレルギー調査

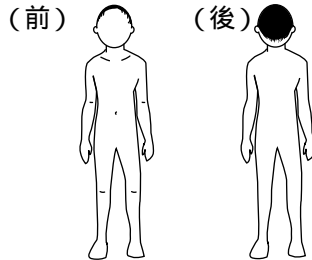
お子様に食物アレルギーによる食事制限がありますか。
 (はい・いいえ)
 「はい」の場合以下の質問にお答えください。

1. 食事の制限は医師の判断ですか。(はい・いいえ)
 * 「はい」の場合

診断名	
病院名	
主治医名	
通院状況	(週・月・年に) 回

* 「いいえ」の場合、どなたの判断ですか。
 ・保護者・その他 ()

2. 症状について
 食事制限は、いつからですか。(歳 ヶ月)
 現在の年齢(歳 ヶ月)
 数に発病時に症状のあった部位及び現在、症状のある部位
 をして下さい。(発病時は黒・現在は赤をお願いします)



現在の皮膚の状況はいかがですか。(良い・悪い)
 「悪い」場合は、どのような場所ですか。

[]

備考

3. ご家庭で制限食・除去食を行っていますか。(はい・いいえ)
 * 「はい」の場合は次の質問にお答えください。

制限・除去食品の種類及び程度を記入してください。
 ・卵(全卵/卵黄/卵白) ・大豆(完全/少量)
 ・牛乳(完全/少量) 使用しているミルクは何ですか。()
 ・その他 [] (完全/少量)
 [] (完全/少量)

制限・除去している食品を下表に してください。

	軽度 混ぜて使う程度の料理	中度 多量に使用している料理	強度 中心的食材となる料理
卵を使った料理	・フライ・天ぷら・カステラ ・ビスケット・瓦せんべい ・チキンコンソメスープ ・鶏レバー ・砂糖を塗ったせんべい ・その他()	・鶏肉 ・鶏肉茶碗蒸し ・プリン等 ・その他()	・生卵 ・卵焼き・オムレツ ・マヨネーズ ・アイスクリーム ・ミルクセーキ ・その他()
牛乳を使った料理	・カステラ・ホットケーキ ・ビスケット・ウエハース ・シャーベット・瓦せんべい ・インスタントカレー ・からあげ粉・食パン ・その他()	・牛肉(牛肉を使用した料理) ・バター・チーズ・マーガリン ・ショートニング・グラタン ・ポタージュ・菓子パン ・クリームシチュー・プリン ・その他()	・牛乳・コーヒ牛乳 ・ヨーグルト・乳酸菌飲料 ・粉ミルク・麦芽飲料 ・生クリーム・アイスクリーム ・ミルクセーキ・ケーキ ・その他()
大豆を使った料理	・きなこ・醤油・すまし汁 ・醤油を塗ったせんべい ・豆腐・味噌汁・味噌漬け ・豆乳・さやいんげん・もやし ・さやえんどう・枝豆・そら豆 ・その他()	・糸引き納豆・あんこ ・まんじゅう・ようかん ・おはぎ・たいやき ・あんだんご ・小豆・ささげ ・その他()	・大豆油・全ての市販の植物油 ・揚げ物(油揚げ等) ・ラーメン・コーンフレーク ・カレールー・ポテトチップ ・サラダせんべい・おから ・その他()
小麦料理	・醤油・焼肉のたれ・ポン酢 ・味付けのり・のり佃煮 ・食酢・あめ・ジャム・ココア ・チョコボール ・その他()	・パン粉・カレールー ・クリームシチュー ・クリームスープ ・ビーフシチュー ・その他()	・小麦粉・はったい粉 ・フライ・天ぷら ・パン類・麺類 ・胚芽ドリンク ・その他()
その他	・そば・米・果物【かんきつ類、メロン、りんご、梨、スイカ、その他()】 ・魚【いわし、あじ、さんま、ぶり、カレイ、タラ、その他()】 ・野菜【ほうれん草、かぶ、人参、大根、ブロッコリー、カリフラワー、ジャガイモ、ネギ、玉ねぎ、トマト、その他()】		

裏面もありますのでご記入ください。