

2019年12月吉日

外来利用者様およびご家族の皆様

(_____ 様)

にこにこハウス医療福祉センター

施設長 河崎 洋子

アレルギー除去食品についての確認

平素は当施設運営にご理解とご協力を賜り、深く感謝しております。

アレルギー除去食品について確認させていただきます。

希望されるアレルギー除去食品を、下記の表にご記入いただき、ご提出をお願いいたします。

変更の際は、ソーシャルワーカーまで届けていただきますようお願い致します。

お手数ですがご理解ご協力の程、宜しくお願い致します。

1.鶏卵	<input type="checkbox"/> そのもの <input type="checkbox"/> 未加熱(マヨネーズ) <input type="checkbox"/> 加工品(ハム・肉団子・はんぺん・ドレッシングなど)
2.牛乳・乳製品	<input type="checkbox"/> 加熱品 <input type="checkbox"/> 未加熱(牛乳・生クリーム・ヨーグルト) <input type="checkbox"/> チーズ
3.豆類	<input type="checkbox"/> そのもの <input type="checkbox"/> 加工品(きなこなど) <input type="checkbox"/> (醤油・味噌など) <input type="checkbox"/> 豆乳 <input type="checkbox"/> 豆乳(未加熱) <input type="checkbox"/> 小豆
4.小麦	<input type="checkbox"/> パン <input type="checkbox"/> 菓子(ケーキ・まんじゅうなど) <input type="checkbox"/> 加工品(ホワイトソース・つなぎ・衣など) <input type="checkbox"/> 調味料(醤油など)
5.麺類	<input type="checkbox"/> そば <input type="checkbox"/> スパゲティ <input type="checkbox"/> うどん・中華麺・そうめん
6.種実類	<input type="checkbox"/> ピーナッツ <input type="checkbox"/> ごま <input type="checkbox"/> 粟
7.魚類	<input type="checkbox"/> 青魚 <input type="checkbox"/> 鯖 <input type="checkbox"/> うなぎ
8.魚卵	<input type="checkbox"/> いくら
9.軟体類	<input type="checkbox"/> いか
10.甲殻類	<input type="checkbox"/> えび <input type="checkbox"/> かに
11.貝類	<input type="checkbox"/> ほたて
12.果物	<input type="checkbox"/> キウイ <input type="checkbox"/> バナナ <input type="checkbox"/> マンゴー
13.野菜	<input type="checkbox"/> トマト <input type="checkbox"/> にんにく <input type="checkbox"/> たけのこ <input type="checkbox"/> 山芋 <input type="checkbox"/> 里芋
14.その他	<input type="checkbox"/> 油 <input type="checkbox"/> 揚げ物(天ぷら・フライ・フリッター・唐揚げなど) <input type="checkbox"/> 揚げ物(うすあげ・さつまあげなどの加工品) <input type="checkbox"/> はちみつ <input type="checkbox"/> 香辛料(きついもの) 上記以外
15.	<input type="checkbox"/> 特になし

年 月 日

利用(児)者様 氏名 _____

ご家族様 氏名 _____

医師確認印