

除去の対象		備考	除去必要 (○)
その他	豚肉		
	豚エキス		
	ゼラチン		
	ゴマ		
	添加物	保存料、調味料、着色料など	
野菜類	※ 対象となる食品をお書きください		
果物類	※ 対象となる食品をお書きください		
※ その他対象となる食品があればお書きください			

2. 現在の治療と今後の見込み

3. 以下の食品は当園の給食では使用しておりませんが、本児にアレルギーのある場合は念のためお知らせください。(アレルギーのある食品に○をつけてください。)

卵 ・ ナッツ類 ・ そば ・ カニ ・ エビ ・ 貝類 ・ イカ

6. その他、保育園での注意事項

平成 年 月 日

医療機関

医師

※ 尚、当園では調理器具や食器は十分洗浄した上で共有していますが、他児と別室で食事を摂る、「本品製造工場では、特定原材料を含む製品を生産しています。」等の表示をされた既製品を使用しない等の厳格な対応はいたしていません。