

食物アレルギー 指示書

名前：..... 生年月日：.....年.....月.....日生

原因抗原：.....

制限食品 内容： ※除去するレベルをすべて○で囲む

鶏 卵

レベル A： マヨネーズ

レベル B： 玉子焼き・ゆで卵・うずらの卵

レベル C： 蒸しパン・クッキー・ホットケーキ・フライの衣・パン・ベーコン

牛 乳

レベル A： 飲用牛乳・生クリーム

レベル B： ヨーグルト・チーズ・シチュー・グラタン

レベル C： ホットケーキ・ドーナツ・パン・バター・スキムミルク・ベーコン

小 麦

レベル A： パン・うどん・スパゲティ・肉まん・蒸しパン

レベル B： 天ぷら衣・ルウ・ムニエル・パン粉・餃子の皮・麩

レベル C： 味噌・醤油・穀物酢

大 豆

レベル A： 大豆・枝豆・黄な粉・納豆

レベル B： 豆腐・油揚げ・厚揚げ・豆乳

レベル C： 味噌・醤油

※ 以下の項目を確認

魚卵(加熱)不可

ごま不可

ピーナッツ不可

上記以外の食品：.....

主な症状：アナフィラキシー・喘息発作・アトピー性皮膚炎・蕁麻疹・嘔吐・下痢・腹痛
アレルギー性鼻炎・その他()

エピペンの処方： 有 無

指示書の有効期限：.....年.....月.....日から.....年.....月.....日

.....年.....月.....日

医療機関名：

医 師 名：

印

電 話：