

入院時食物アレルギー問診票

当院では患者様の安全のためご入院前に食物アレルギーの確認を行っています。

下記の食品でアレルギー症状(アナフィラキシー、粘膜・皮膚のかゆみ、息がしにくい等の呼吸器症状、嘔吐・下痢などの消化器症状等)を起こしたことがある場合、該当する食品を丸で囲って下さい。

記入日 _____ 氏名 _____
 生年月日 _____ ID _____

①病院で食物アレルギーと診断されていますか	いる	いない
②普段の生活では加工食品のアレルギー表示を確認していますか	している	していない
③普段の生活では製造ラインの注意喚起の表示を確認していますか	している	していない

食品・調理法によって除去する必要がある物にはすべて○を付けてください。

例) 生卵のアレルギーがある場合 マヨネーズ 生卵 等

※体調不良時のみ症状が出る場合も記入してください。

	食物	献立・食品例
卵	未加熱	マヨネーズ 生卵 等
	相当量含まれる食品	ゆで卵 茶碗蒸し 卵焼き 親子丼 等
	少量使用した食品	天ぷら フライ パン ハンバーグ 等
乳	未加熱	牛乳 生クリーム 等
	相当量含まれる食品	ポターージュ シチュー グラタン プリン 等
	少量使用した食品	ハンバーグのつなぎ フライのつなぎ 等
	加工品・お菓子等	ケーキ パン クッキー ビスケット カレールウ 等
	乳製品	バター チーズ ヨーグルト 乳酸飲料 等
小麦	相当量含まれる食品	パン パスタ うどん 麩 等
	少量使用した食品	ムニエル 天ぷら フライ ルウ 醤油 味噌 等
大豆	相当量含まれる食品	大豆 大豆もやし 枝豆 等
	少量使用した食品	納豆 きな粉 豆腐 おから 豆乳 味噌 醤油等 大豆油 サラダ油 ごま油 油揚げ さつま揚げ 等
そば	そば粉 そばぼうろ そばまんじゅう 等	
魚	サバ アジ イワシ 鮭 練り製品 ツナ缶 かつお節 かつおだし 等	
魚卵	たらこ いくら すじこ 等	
野菜	長芋 山芋 トマト なす きゅうり 等	
甲殻類・軟体類	えび かに いか 貝類 等	
肉・肉加工品	牛肉 豚肉 鶏肉 ウィンナー ハム ゼラチン 鶏ガラだし コンソメ 等	
種実類	栗 ピーナッツ くるみ ごま アーモンド カシューナッツ 等	
果物	キウイ バナナ 柑橘類 りんご 桃 メロン 苺 パイナップル ぶどう アボカド	
	マンゴー 梅 ジュース 缶詰 ジャム 中濃ソースなど調味料に少量含むもの 等	

特記事項・その他 上記項目の無い食品のアレルギーなどについて記入してください。