

食事・アレルギーカード

記入日 年 月 日

お子様名 (男・女) 年 月 日生

1、食事の様子

◎現在の状況(どちらかに○をつけてください。)

- ①離乳食
- ②完了食・幼児食

①離乳食

授乳状況: 母乳 人工 混合	1日 回	1回 cc	
粉ミルク名:	乳首メーカー、サイズ		
食欲: ある ない	一回の食事量	多い ふつう 少ない	
離乳食の状態	初期(マッシュ状)・中期(みじん切り)・後期(1cm角)		
	1回食・2回食・3回食		
離乳開始日	年 月、生後 ヶ月頃		
食べ方	手づかみ 食具 (ありなし)	マグの使用: 有 無	
	抱っこ ハビラック 椅子 座って	コップの使用: 有 無	
	好きな食べ物	食事で気を付けていること	
食事時間	嫌いな食べ物		
	朝食	時 分頃	授乳時間
	昼食	時 分頃	
	おやつ	時 分頃	
	夕食	時 分頃	
その他	時 分頃		
		不規則	
		規則 ( )時間毎	

②完了食・幼児食

形状	完了食 (軟飯、幼児食を細かく切ったもの)	幼児食	
食欲: ある ない	一回の食事量	多い ふつう 少ない	
食べ方	手づかみ スプーン フォーク 箸	マグの使用: 有 無	
	抱っこ ハビラック 椅子 座って	コップの使用: 有 無	
	好きな食べ物		
食事時間	嫌いな食べ物		
	朝食	時 分頃	食事で気を付けていること
	昼食	時 分頃	
	おやつ	時 分頃	
	夕食	時 分頃	
その他	時 分頃		

※完了食・幼児食では、おやつ時間に未加熱の牛乳を提供しています。提供しても差し支えはありませんか？  
はい いいえ

2、アレルギーについて

◎アレルギー 無・有(テスト:未・済、年 月 日 生後 ヶ月ごろ)

<疾患名・症状> アトピー性皮膚炎 食物アレルギー 気管支喘息 アレルギー性鼻炎  
下痢 嘔吐 蕁麻疹 アナフィラキシー その他

◎これまでにアレルギーと診断されていないが食べさせた後に気になる症状を示したことがある食材があれば記入して下さい。

[ ]

◎「安全で適正な給食」「おいしくて食べやすい給食」「年齢にあったバランスのとれた給食」を作ることを目指して自園方式で給食を調理しています。

医師からアレルギー食品の除去の指示があった場合、「除去食指示書」の提出により、園でも除去いたします。ただ、複合アレルギーであった場合、園で除去できるのは二種類までといたします。二種類以上となる場合はお弁当をご持参していただくこととなりますので、ご了承ください。