

年末保育用

年 月 日記入

食事調査表

名前 () 年 月 日生まれ

食事についてお聞きします。あてはまる項目に○をしてください。

1. 食物アレルギーはありますか？

ある

ない

2. 1. で「ある」に○をつけた方にお聞きします。

制限する食品は何ですか？

()

3. 食べたことがあるものに「○」をしてください。

※食事の対応等で、栄養士が連絡を取らせていただく場合があります。

乳	1. 牛乳（料理） 2. 牛乳（飲用） 3. チーズ
卵	1. 卵料理 2. ケーキ類
大豆	1. 豆腐
小麦	1. パン 2. うどん 3. 麦茶
フルーツ	1. みかん 2. りんご
その他	1. 米 2. ゴマ 3. かつお節