

## 食事制限(食品除去)の指導について (お願い)

ひめゆり保育園

平素より園児の健康管理にあたり、お世話になっております。当園では食品にアレルギーがある児童やアトピー等によって食事制限(食品除去)が必要な児童について、保育園において食品の除去による食事対応を行っております。

しかし近年、保護者の自己判断による間違った食品除去の要望による混乱が見られるようになってまいりました。

そこで、保育園における食事制限(食品除去)はかかりつけ医師による指導(指示)に基づいて正しく進めていくために、下記の「食事制限(食品除去)指示書」を記入していただくことといたしました。

つきましては上記のような趣旨をご理解いただき、お手数ではありますが、以下の指示書にご記入いただきますようお願い致します。なお、貴医院におきまして独自の書式をお持ちの場合は、その書式にご記入いただいて構いません。

---

### 食 事 制 限 ( 食 品 除 去 ) 指 示 書

氏名 \_\_\_\_\_

上記の児童について、次のように食品の除去を指示します。

♠ 除去する食品名 \_\_\_\_\_ 、 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ 、 \_\_\_\_\_

♠ 除去の内容・方法  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

♠ 除去する期間  
{  
・平成 年 月 日 ~ 年 月 日  
・平成 年 月 日 頃まで  
・満 歳 ヶ月 頃まで

平成 年 月 日 発行

医療機関名 \_\_\_\_\_