

入院説明を受けられた患者様へ

食物アレルギーについてのアンケート

入院中のお食事について、参考にできればと考えております。
下記の質問についてご記入ください。

出産予定日 月 日

フリガナ
お名前

1) 現在、食物アレルギーはありますか？

Yes

No

2) 1)でYesと答えた方にお聞きします。

① どんな食品ですか？その食品と調理法を教えてください。

② その食品は加熱すれば食べられますか？

Yes

No

③ 食物アレルギーについて調理スタッフにお知らせしたいことが
ございましたら、ご記入ください。

※ご入院前に管理栄養士が食物アレルギーについてお伺いすることも
ございます。

ご協力ありがとうございました。

職員記入欄

入院説明実施日：

担当：

リブレ連絡 済