食 品 問 診 票

ＩＤ＿＿＿＿＿＿

普段よく食べるものに〇を付けてください　　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿

	毎　日	週に数回			毎　日	週に数回	
【乳製品】				【果　物】			
牛　乳				バナナ			
ヨーグルト				キウイ			
チーズ				マンゴー			
バター							
				【　酒　】			
【　卵　】				ビール			
たまご				発泡酒			
				第三のビール			
【　豆　類　】				焼　酎			
ピーナッツ				ワイン			
アーモンド				日本酒			
カシュ-ナッツ				ウイスキー			
クルミ							
				【　油　】			
【　肉　】				サラダ油			
牛　肉				キャノーラ油			
ハ　ム				オリーブ油			
ソーセージ				ごま油			
ウィンナー				亜麻仁油			
ベーコン				マーガリン			
【穀　類】				【香辛料】			
パ　ン				一味唐辛子			
そ　ば				七味唐辛子			
うどん							
ラーメン				【飲物】			
白　米				コーヒー			
玄　米				ココア			
5分つき				お茶			
雑穀米				ジュース			
				【菓子】			
				クッキ			
				チョコレート			
				揚げ菓子(ﾎﾟﾃﾁ等)			

※ 味噌汁と海藻の摂取状況を教えて下さい（該当する方に数字を記入）

味噌汁　：　毎日　　回　・　週に　　回　　海　藻　：　毎日　　回　・　週に　　回

サラダ・生野菜：毎日　　回　・　週に　　回

アレルギー症状が出た食品があれば、その食品名と症状をご記入ください

食品名	症　状