まちのほけんしつ

アレルギーの問診票

アレルギーの相談でご来院の場合のみ、ご記入ください。

記入日　　年　月　日

ふりがな お子さまの名前		男・女	体温	℃
			体重	kg
生年月日	平成　　年　　月　　日　（年齢　　歳　　ヶ月）			

1. 本日相談したいアレルギー疾患はなんですか？

□湿疹（乳児湿疹）　□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　□花粉症　□蕁麻疹　□薬物アレルギー
□特に症状はないが、アレルギーが心配なので調べてほしい。
□その他　（内容：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿）

2. その症状は、いつ頃からですか？

□＿＿歳＿＿か月頃から　□＿＿月＿＿日から　□わからない

3. 家族の方にアレルギーの方はいらっしゃいますか？

①父親：□なし　□あり→　□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　□花粉症　□蕁麻疹
□その他（具体的に＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿）

②母親：□なし　□あり→　□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　□花粉症　□蕁麻疹
□その他（具体的に＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿）

③きょうだい：□なし　□あり→　□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（　　）
□花粉症　（　　）　□蕁麻疹　（　　）
□その他（具体的に　　）

＊ありの方、記入例
□花粉症（　姉　・　弟　）

3. ペットを飼っていますか？

□飼っていない
□昔、飼っていた→　（いつ頃：　　）　□犬（　室内　・　屋外　）　□猫　□その他（　　）
□現在、飼っている→　□犬（　室内　・　屋外　）　□猫
□その他（＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿）
□実家など→　□犬（　室内　・　屋外　）　□猫
□その他（＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿）

4. ご家族にタバコを吸う方はいますか？

□いない
□いる→　□父親　□母親　□祖父　□祖母　□その他（　　）

5. 住環境についておたずねします。

①床　□タタミ　□カーペット　□フローリング　□その他（　　）
②ソファ　□ない　□ある（　皮　・　布　・　その他：　　）
③寝床　□ベッド　□敷き布団
④ぬいぐるみ　□なし　□あり（　多数　・　少数　）

※母子手帳、お薬手帳をお持ちの方は、ご用意をお願いします。

ご協力ありがとうございました。すこやかkidsクリニック　H28.7.1作成