

## アレルギー問診票

住所や電話番号に  
変更のある方は、  
受付にお声かけ  
ください



フリガナ					男・女		
お名前	( 歳 ヶ月)						
身長	cm	体重	kg	体温	℃	PEF	

## 【喘息の方】 ※ここ1ヶ月の症状を教えてください

痰がらみの咳・ゼーゼー（ゼロゼロ） ・ヒューヒューした日は？	ない	月1回以上	週1回以上	毎日
呼吸困難（息苦しさ）のある発作は？	ない	時々	たびたび	毎日
喘息症状で夜間に目を覚ますことは？	ない	時々	週1回以上	毎日
運動をしたり、はしゃいだ時に咳が出たり、 ゼーゼー（ゼロゼロ）して困ることは？	ない	軽く	たびたび	いつも
一時的に発作止めの吸入薬や飲み薬、 または貼り薬（定期薬以外）を使用する発作は？	ない	週1回以下	1週間に数回	毎日
熱がないのに、夜寝る頃や朝方に 咳が気になることは？	ない	時々	週1回以上	毎日

🍃 定期内服は … なし・毎日できた・忘れることがあった・忘れることが多かった・途中でやめた

🍃 定期吸入は … なし・毎日できた・忘れることがあった・忘れることが多かった・途中でやめた

🍃 鼻炎症状は … なかった・1日中・朝起きた時だけ・時々あった・たまにあった

↳（鼻水・くしゃみ・鼻づまり・鼻血）

🍃 目のかゆみは … なかった・毎日あった・時々あった・たまにあった

🍃 薬の希望 … シロップ・粉薬・錠剤

🍃 その他 … ( )

## 【食物アレルギーの方】

何を	どのくらい	症状
例) チーズ	5g	口の周りにプツプツ

## 【皮膚炎の方】（初めて・再診）

🍃 前回より…良い・変わらない・悪くなった

🍃 かゆみ…ない・ある（弱い・強い）

🍃 症状のある部分を○で囲んでください

