

【アレルギー科問診票（共通）】

この問診票は、患者様（お子様）のこれまでの病気の状況を正確に知るために、診察を受ける前に確認をさせていただくものです。今回、アレルギー科を受診される患者様について記入してください。

<記入方法>
□については、あてはまるところに枠からはみ出さないようにマークしてください。
よい例： 悪い例：

その他のところは、必要に応じて数字や文字を記入をしてください。

患者氏名： 生年月日 年 月 日

診察券番号： - - （右づめでお書きください）

記載日： 年 月 日

記載者の続柄： 母 父 その他（ ）

1. 今回の受診の主な理由、最も心配で相談したい事はなんですか？ 1つ選んでください。

- かゆい湿疹や、アトピー性皮膚炎
- 食物アレルギー、食品の除去・制限解除
- 繰り返す咳やゼーゼー、ぜん息、呼吸の症状
- 鼻や目の症状、アレルギー性鼻炎・結膜炎
- 繰り返すじんましん
- 薬によるアレルギー
- ワクチン接種
- その他

今回アレルギー科を受診するにあたって、希望や現在困っていることがあればお書きください。

（例：「アナフィラキシーの原因を知りたい」、「アトピーがなかなかよくなって困っている」）

2. 出生時の記録についてお答え下さい。

____週____日、_____g出生、 経膣 帝王切開

診察券番号をお書きください→

				-				-	
--	--	--	--	---	--	--	--	---	--

3. 乳児期の栄養についてお答え下さい。

・それぞれの時期の栄養法について、あてはまるところに✓をつけてください。

*混合栄養：2週間以上あけず、おおよそ週に1回以上定期的に乳児用ミルクを摂取している

	出生～退院まで	1ヵ月健診まで	3-4ヵ月健診まで
母乳(+糖水)			
混合栄養*			
乳児用ミルクのみ			
特殊ミルクを使用*			
わからない			

*特殊ミルクとは、アレルギー用ミルクや大豆乳を指します。分からない時は商品名をお書きください

・使用していた乳児用ミルク、特殊ミルクの名前を教えてください。

- 不明（一般的な乳児用ミルク） 不明（特殊ミルク）

・6ヶ月までに乳児用ミルクの中断（月2-3回以下でほとんど飲まなかった場合を含む）・中止がありましたか。1つ選んでください。

- 母乳や特殊ミルクのみだった 中断なし
 中断（約30日以内） 中断（約30日以上）
 生後___ヶ月から、月2-3回も飲まなくなった・やめた わからない

・離乳食（母乳や乳児用ミルク以外の栄養摂取）を始めた時期 生後___ヶ月から

4. 毛のあるペットの飼育について

・お子様を妊娠してから現在までにご自宅でペット（毛のある動物）を飼育していましたか？

- 以前は飼っていた 現在も飼っている 飼っていない

↓
場所？ 屋内 屋外

ペットの種類？ 犬 猫 その他（ ）

合計で何匹？ 1匹 2匹 3匹 4匹以上

・ご両親の実家のどちらか毛のあるペットはいますか

- いない いる（ペットの種類： ）

5. ご家族の喫煙について

お子様と現在同居中の家族で喫煙者はいますか？（あてはまるものをすべて✓してください）

- 喫煙者がいる 喫煙者はいない

└─▶ 次のページへ

↓
喫煙者は？ 父 母 その他の家族

喫煙場所は？ 屋内（居間など） 屋外（庭ベランダなど） 自宅外（会社など）

診察券番号をお書きください→

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

6. アレルギーの家族歴について

本人の両親・兄弟のうち、以下のような体質の方がいますか。 治ったものも含めます。

「肌が弱くかゆい・アトピー性皮膚炎」

「食物アレルギー」

「咳が出やすくゼーゼーする・喘息」

「花粉症・アレルギー性鼻炎」

- いない
 いる →

父	：	
母	：	
兄弟	：	

7. 現在 アレルギー疾患（湿疹、食物アレルギー、ぜん息、アレルギー性鼻炎）の他に、治療や定期検査をしている病気はありますか。

- なし あり ⇒以下に記載してください

病名	検査・治療

8. 今までに、明らかにあわない またはアレルギーと疑った薬がありましたか。

- なし
 あり →

--

10. 今までに、湿疹・乾燥肌・皮膚のかゆみがありましたか。

- 全くない あり ⇒ 予診票（湿疹） にも記載してください

11. 食物アレルギー（疑い）のために除去していたり、まだ食べたことがない食品がありますか。

- ない・何でも食べる あり ⇒ 予診票（食物アレルギー） にも記載してください

12. 今までに「ぜん息かも」「ゼーゼーしている」と指摘されたり、気付くことはありましたか。

- 全くない あり ⇒ 予診票（ぜん鳴・ぜん息・鼻眼症状） にも記載してください

13. カゼではないのに、特定の季節やホコリ等の刺激でくしゃみ、鼻水、鼻づまりや、眼のかゆみで困ったことはありますか。

- ない あり ⇒ 予診票（ぜん鳴・ぜん息・鼻眼症状） にも記載してください

14. 今回の診療（主な相談ごと）の進めかたについて、現時点の気持ちはどれに近いですか。

お答えの内容に関わらず、丁寧に説明・診療いたします。

- 難しいことはわからないので、方針は主に医療者に決めてほしい。
 医療者からは医学情報*を聞き、自分（と本人）の希望も話して、相談しながら進めたい。
 色々な医学情報*を広く集めるつもりで、方針は自分（と本人）で決めたい。
 *医学情報：検査や治療で予測される効果・副作用、メリット・デメリット