

【アレルギー初診時間診票】

この問診票は、患者さん（お子さん）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するものです。今回受診される患者さんについて記入してください。

☐については、あてはまる項目の枠の中に以下のようにマークしてください。

よい例： ☒

悪い例：



複数回答可の記載が無い場合はマークするのは1か所にしてください。

その他のところは、必要に応じて数字や文字を記入してください。

氏名： 生年月日：20 年 月 日 ☐男 ☐女

記載日：20 年 月 日 記載者の続柄： ☐母 ☐父 ☐その他（ ）

1. 今回アレルギーについて受診しようと思った目的・理由をお書きください。

（例：友人に紹介されたから、湿疹がよくなるから）

2. 診察するにあたって、希望や現在困っていることなどがあればお書きください。

（例：アレルギーの原因が知りたい、毎晩喘息の発作で眠れない）

3. 今までに食物アレルギーに関して行った検査を選んでください。

☐ 血液検査 ☐ 皮膚テスト ☐ 食物負荷試験 ☐ 検査はしていない

（検査結果をお持ちでしたら診察時に全てお持ちください）

4. 現在、使用している薬（内服・吸入・外用）について、薬の名前、服用回数、使用方法などをお書きください。

（アレルギー以外の薬や市販薬も含む）

飲み薬	
吸入薬	
ぬり薬	
その他（貼り薬・点鼻薬・点眼等）	

くしっしん、咳、ぜん息、じんましん、鼻炎などについて＞

5. これまでにみられた症状や受けた治療、その治療に対する思いについて例のようにお書きください。

年月または 年齢	その頃の症状	受診した 医療機関	受けた治療	治療に対する思い
例) 生後 6 ヶ月 ころ	ほほにジュクジュクした湿疹が あった	〇〇クリ ニック	ぬり薬（内容不明）をひどい所にぬり、 卵と牛乳を母乳とともに除去	幼い子供に薬をぬることが不安で、 先生に内緒でやめた
例) 2009 年 3 月	毎晩息がゼーゼーして、眠れ ないくらい苦しかった	△△病院 小児科	フルタイド 50 を 1 日 2 回朝晩 1 回ず つ吸入、苦しいときはメプチンも吸入	ステロイドについても先生が詳しく 話してくれたので不安はなかった

<食物アレルギー、薬物アレルギーなどについて>

6. 食物（薬物）を摂取して症状が出たときの状況（過去の負荷試験も含む）を、具体的にお書きください。

年月または 年齢	原因 食物	食べたものと その量	症状出現 までの時間	出現した症状	そのときの対応
例) 6ヶ月	卵・小麦	〇〇製菓の ビスケット2口	20分くらい	まぶたがはれて、体中真っ赤になった	病院でもらった薬をすぐ飲んで1時間くらいでおさまった
例) 2009年3月	小麦	うどん1人前	食べた翌日	ひざの湿疹がわるくなった	うどんをやめて4日で自然になおった

7. これまでに処方された飲み薬、吸入薬、ぬり薬などを、本人や家族の判断で使わなかったり途中でやめたりしたことはありますか。

☐ ない ☐ ある → その理由を以下にお書きください。

<アレルギー疾患について>

- ① 今までに医師から「アトピー性皮膚炎」と診断されたことはありますか。

☐ いいえ → ②にお進みください

☐ はい または ☐ 疑いがある といわれたことがある

- 1.1. 「アトピー性皮膚炎（疑いも含む）」と診断されたのはいつですか。

歳 ヶ月ころ ☐ わからない

- 1.2. 「アトピー性皮膚炎（疑いも含む）」の現在の状態は次のどれにあてはまりますか。

☐ 通院・治療継続中 ☐ 症状はあるが通院・治療していない
☐ 無治療で症状がない（治った） ☐ その他（ ）

- ② 今までに医師から「食物アレルギー」と診断されたことはありますか。

☐ いいえ → ③にお進みください

☐ はい または ☐ 疑いがある といわれたことがある

- 2.1. 「食物アレルギー（疑いも含む）」と診断されたのはいつですか。

歳 ヶ月ころ ☐ わからない

- 2.2. 「食物アレルギー（疑いも含む）」の現在の状態は次のどれにあてはまりますか。

☐ 通院・治療継続中 ☐ 症状はあるが通院・治療していない
☐ 症状なく摂取できる（治った） ☐ わからない ☐ その他（ ）

③ 今までに医師から「気管支ぜん息」と診断されたことはありますか。

☐ いいえ→ ④にお進みください☐ はい または ☐ 疑いがある といわれたことがある

3.1.「気管支ぜん息（疑いも含む）」と診断されたのはいつですか。

 歳 ヶ月ころ ☐ わからない

3.2.「気管支ぜん息（疑いも含む）」の現在の状態は次のどれにあてはまりますか。

☐ 通院・治療継続中 ☐ 症状はあるが通院・治療していない☐ 症状がない→3.3.最終発作は 20 年 月ごろ ☐ その他（ ）

④ 今までに医師から「アレルギー性鼻炎/花粉症（疑いも含む）」と診断されたことはありますか。

☐ いいえ→ ⑤にお進みください☐ ある または ☐ 疑いがある といわれたことがある4.1. 次のどちらですか。 ☐ アレルギー性鼻炎（通年性） ☐ 花粉症（季節性）

4.2.「アレルギー性鼻炎/花粉症（疑いも含む）」と診断されたのはいつですか。

 歳 ヶ月ころ ☐ わからない

4.3.「アレルギー性鼻炎/花粉症」の現在（最近1年間）の状態は次のどれにあてはまりますか。

☐ 通院・治療継続中 ☐ 症状はあるが通院・治療していない☐ 無治療で症状がない（治った） ☐ その他（ ）

⑤ 今までに動物に触ったり近づいたり、動物がいた部屋に入ったりして、じんましんや眼のかゆみ、くしゃみ・鼻みず、咳などのアレルギー症状を起こしたことがありますか。

☐ いいえ→ ⑥にお進みください ☐ はい

5.1. それはどのような症状でしたか。あてはまるものを下から全て選んでください。

☐ じんましん・皮ふの赤み・かゆみ ☐ 顔の腫れ ☐ 眼のかゆみ・赤み・腫れ☐ くしゃみ・鼻みず・鼻づまり ☐ 咳・ゼーゼー ☐ その他（ ）

5.2. それはどの動物によるものですか。原因がはっきりしている動物について、下から全て選んでください。

☐ 原因不明

☐ 犬 ☐ 猫 ☐ ハムスター ☐ ウサギ ☐ 鳥 ☐ その他 ()

⑥ 今までに果物や野菜を食べた後、口の中がかゆくなったり、口のまわりが赤くなったりしたことがありますか。

☐ いいえ → ⑦にお進みください ☐ はい

6.1. どの果物や野菜を食べた時ですか。あてはまるものを全て選んでください。

☐ メロン ☐ スイカ ☐ キュウリ ☐ トマト ☐ パイナップル ☐ キウイ ☐ バナナ

☐ アボカド ☐ ブドウ ☐ マンゴー ☐ リンゴ ☐ モモ ☐ ナシ(梨) ☐ プラム

☐ サクランボ ☐ ミカン ☐ 大豆・豆乳・豆腐・枝豆 ☐ その他 ()

6.2. どのような症状でしたか。あてはまるものを全て選んでください。

☐ 口やのどのかゆみ ☐ 唇、まぶたの腫れ ☐ 発赤・じんましん

☐ 咳・ゼーゼー・呼吸苦 ☐ 嘔吐・腹痛・下痢 ☐ その他 ()

6.3. 上記の果物や野菜を加熱する(ゆでる、煮る、焼く、缶詰・ジャム・ケチャップなどにする)と症状がなくなりますか。

☐ はい(なくなる) ☐ いいえ(なくなる) ☐ わからない

6.4. 果物や野菜によるこのような症状は何歳くらいから始まりましたか。

☐ () 歳くらい ☐ わからない

6.5. ゴムをさわってじんましんが出ることはありますか。

☐ いいえ ☐ はい

⑦ 上記以外で、今までに医師から診断されている病気(風邪などの一時的な感染症は除く)はありますか。

7.1. ☐ いいえ ☐ はい → 以下に疾患名と診断された年齢をお答えください

7.2. 疾患名：() 診断：() 歳 () ヶ月ころ

7.3. 疾患名：() 診断：() 歳 () ヶ月ころ

⑧ あなたのお子さんは生まれてから今までに、湿疹(乳児湿疹も含む)ができたことはありますか。

☐ いいえ → ⑨にお進みください

☐ はい → 8.1. 湿疹ができていた時期を下から全て選んでください

☐ 生後0ヶ月	☐ 生後1ヶ月	☐ 生後2ヶ月	☐ 生後3ヶ月	☐ 生後4ヶ月
☐ 生後5ヶ月	☐ 生後6-7ヶ月	☐ 生後8-9ヶ月	☐ 生後10-11ヶ月	☐ 1歳-1歳半
☐ 1歳半-2歳未満	☐ 2歳	☐ 3歳	☐ 4歳	☐ 5歳
☐ 6-8歳	☐ 9-11歳	☐ 12-14歳	☐ 15歳以上	

8.2. この湿疹には、かゆみがありましたか。

☐ いいえ ☐ はい

8.3. この湿疹が以下の部位にみられた場合、その部位をすべて選んでください。

☐ 頭皮	☐ おでこ	☐ 頬部(ほっぺ)	☐ 目の周り	☐ 口のまわり	☐ 耳の周り
☐ 首	☐ 肘(ひじ)の内側	☐ 腕の外側	☐ 手首	☐ おしりの下	
☐ 大腿(ふともも)	☐ ひざのうら	☐ ひざから下の足	☐ 足首の前面		
☐ 上記以外の部位 (					

⑨ あなたのお子さんの皮ふは、全体的にカサカサ (乾燥肌) でしたか。

☐ はい ☐ いいえ

⑩ 今までに「とびひ」(伝染性膿痂疹) になったことはありますか？

☐ いいえ ☐ わからない

☐ はい → 14.1. 最近1年間のうち何回「とびひ」(伝染性膿痂疹) になりましたか？

☐ 1回 ☐ 2回 ☐ 3回以上 ☐ わからない

⑪ 今までに「水いぼ」(伝染性軟属腫) になったことはありますか？

☐ いいえ ☐ はい () 歳ごろ ☐ わからない

⑫ 今までにカポジ水痘様発疹症になったことはありますか？

☐ いいえ ☐ はい () 歳ごろ ☐ わからない

⑬ あなたのお子さんは、生まれてから今までに、胸がゼーゼーまたはヒューヒューしたことがありましたか。

☐ はい ☐ いいえ → ⑭にお進みください

13.1 あなたのお子さんは、最近12ヶ月のあいだに、胸がゼーゼーまたはヒューヒューしたことがありましたか。

☐ はい ☐ いいえ → ⑭にお進みください

13.2 最近12ヶ月のあいだに、何回ゼーゼーまたはヒューヒューする発作がありましたか。

☐ 全くない ☐ 1～3回 ☐ 4～12回 ☐ 13回以上

<お子さんの食事・生活・運動について>

⑭ あなたのお子さんが生まれた時の状況についてお答えください。

出生：妊娠 週 日 ☐ 単胎 ☐ 多胎 → 児中 第 子

分娩様式：☐ 経膣分娩 ☐ 予定帝王切開 ☐ 緊急帝王切開

出生体重： g 身長： cm

新生児合併症：☐ なし ☐ あり（具体的に： ）

⑮ お子さんは母乳を摂取しています/いましたか。

☐ いいえ ☐ はい → 15.1. 期間はいつですか 生後 ヶ月から ヶ月

☐ 現在授乳中

⑯ お子さんが離乳食（液体以外の食事）をはじめた時期をお答えください。

☐ まだ始めていない ☐ 始めたのは ヶ月ころから

<家族のアレルギー疾患などについて>（あてはまるもの全てに☑してください）

⑰ お子さんの両親・兄弟・祖父母のアレルギー疾患の有無についてお答えください。現在または今までになったことがあるアレルギー疾患を全て選び、原因物質がわかる場合には（ ）内に記入してください。

お子さんの兄弟：☐ なし ☐ 兄（ ）人 ☐ 姉（ ）人 ☐ 弟（ ）人 ☐ 妹（ ）人

兄弟については、アレルギー疾患がなくても全員について、以下に記入してください。

祖父母については、あてはまる方が一人でもいれば✓をつけてください。

次のページの表に記入してください。

お子さんから みた続柄	すべて なし	気管支 ぜん息	アトピー性 皮膚炎	アレルギー性鼻炎・結膜 炎・花粉症（原因物質： スギ、ホコリなど）	食物アレルギー （食品名：卵、 エビなど）	その他のアレルギー （原因物質：金属、 薬剤など）
父（ ）歳	☐	☐	☐	☐ （ ）	☐ （ ）	☐ （ ）
母（ ）歳	☐	☐	☐	☐ （ ）	☐ （ ）	☐ （ ）
兄弟（ ）歳	☐	☐	☐	☐ （ ）	☐ （ ）	☐ （ ）
兄弟（ ）歳	☐	☐	☐	☐ （ ）	☐ （ ）	☐ （ ）
兄弟（ ）歳	☐	☐	☐	☐ （ ）	☐ （ ）	☐ （ ）
兄弟（ ）歳	☐	☐	☐	☐ （ ）	☐ （ ）	☐ （ ）
兄弟（ ）歳	☐	☐	☐	☐ （ ）	☐ （ ）	☐ （ ）
祖父母	☐	☐	☐	☐ （ ）	☐ （ ）	☐ （ ）

以下の質問で、屋内とは居間・寝室・台所など、屋外とはベランダ・庭などを指します

⑩ お子さんの母親は、喫煙していたことがありますか。

☐ いいえ → ⑪にお進みください ☐ はい

18.1 喫煙場所は？ ☐ 屋内 ☐ 屋外 ☐ 自宅外（会社等）

18.2 時期はいつですか？ ☐ 妊娠前 ☐ 妊娠中 ☐ 現在も

⑪ お子さんの父親は、喫煙していたことがありますか。

☐ いいえ → ⑫にお進みください ☐ はい

19.1 喫煙場所は？ ☐ 屋内 ☐ 屋外 ☐ 自宅外（会社等）

19.2 時期はいつですか？ ☐ 母親が妊娠前 ☐ 母親が妊娠中 ☐ 現在も

⑫ お子さんが生まれてからこれまでに同居中の方で、両親以外に喫煙者はいましたか。

☐ いいえ → 21にお進みください ☐ はい

20.1 喫煙者は？ ☐ 祖母 ☐ 祖父 ☐ その他（ ）

20.2 喫煙場所は？ ☐ 屋内 ☐ 屋外 ☐ 自宅外（会社等）

＜ペットの飼育について＞（あてはまるもの全てに☑してください）

ここでお聞きするペットとは毛のある動物（犬、猫、鳥、ハムスターなど）のことです。

21 ご自宅でペットを飼育しています（いました）か。

☐ いいえ

☐ はい→21.1. 飼育時期は？ 生後 ヶ月から ヶ月まで

21.2. 飼育場所は？ ☐ 屋内 ☐ 屋外

21.3. ペットの種類は？ ☐ 犬()匹 ☐ 猫()匹 ☐ その他 ()

22 お子さんが定期的に行く場所でペット（毛のある動物）を飼育しているところがありますか。

☐ いいえ ☐ はい

22.1 それはどこですか？ ☐ 実家・親戚宅 ☐ 友人宅 ☐ その他 ()

22.2 飼育場所は？ ☐ 屋内 ☐ 屋外

22.3 ペットの種類は？ ☐ 犬()匹 ☐ 猫()匹 ☐ その他 ()

22.4 行く頻度は？ ☐ 週1回以上 ☐ 月1回以上 ☐ 年に数回

＜お住まいの環境について＞（あてはまるもの全てに☑してください）

23 お子さんが現在住んでいる住居についてお答えください。

23.1 住居 ☐ 一戸建て ☐ 集合住宅（マンション・アパート等）→ 階

23.2 築年数は？ 築 年

24 お子さんが現在住んでいる住居に、以下のものがあるかお答えください

24.1 じゅうたん・カーペットはありますか？ ☐ はい ☐ いいえ

24.2 布製のソファはありますか？ ☐ はい ☐ いいえ

【アレルギー初診時間診票】は以上です。ご協力ありがとうございました。

お手数ですが、記入漏れがないかどうか、再度ご確認ください。