

☆ 食物アレルギーの確認事項・問診表 ☆

※アレルギー検査等をするにあたり、下記の項目を確認・記入してください

①現在、除去中の食物はありますか？

例：小麦・そばを除去中（前回蕁麻疹・採血にて症状あるため）

②何をどのくらい食べてアレルギー症状がでましたか？

例：〇月〇日〇時〇分頃：牛乳100mlを朝の9時頃〇ml 飲んでじんましんが出た。

③どのような症状が出ましたか？じんましん・嘔吐・呼吸困難等

例：牛乳〇ml飲んだ後、ボコボコしたじんましんが全身にでた。

④食べてから何分くらいしてから症状が出ましたか？

例：食べてから10分後くらいしてから、首のあたりからじんましんと咳き込みが出てきた。

⑤何分くらいして症状が落ち着いてきましたか？

例：1時間くらいしたら蕁麻疹は消えてきた。咳はまだ少し出ている。

⑥かかりつけ医はいますか？アレルギーは診てもらっていますか？

例：〇〇小児科でアレルギーを見てもらっているが今回はこちらで

⑦内服薬・塗り薬の有無

例：アレルギー〇〇薬を出してもらっている

⑧ご両親・ご兄弟のアレルギーはありますか？

⑨採血結果・紹介状の有無：血検： あり ・なし 紹介状： あり ・なし