

＜アレルギー質問表＞

児童氏名： _____ (歳 ヶ月)

記入者名： _____ (続柄- _____)

(1)食べ物によると思われるアレルギー症状を起こす(起こした)ことがありますか？

- ない ある⇒ 別紙の〈アレルギー食品、症状の選択肢〉から分類、食品名と症状名を選び、記入例を参考にして下の表に記入して下さい。

アレルギー食品	(記入例) 分類；牛乳 食品名；生クリーム	分類； 食品名；	分類； 食品名；	分類； 食品名；
症状	食べて(10)分後に 〔①, ⑨〕が出現 今までに計2回。	食べて()分後に 〔 , , 〕が 出現。今までに 回。	食べて()分後に 〔 , , 〕が 出現。今までに 回。	食べて()分後に 〔 , , 〕が 出現。今までに 回。
いつ頃(最初) (最後)	(1歳3ヶ月頃) (2歳0ヶ月頃)	(歳 ヶ月頃) (歳 ヶ月頃)	(歳 ヶ月頃) (歳 ヶ月頃)	(歳 ヶ月頃) (歳 ヶ月頃)
診断名と その際の治療内容	牛乳アレルギーによる 蕁麻疹と喘息。 ・点滴と内服をした			
検査結果	牛乳クラス3,			
現在の除去の程度	生クリーム, 牛乳は 完全除去中			
現在の治療内容	抗アレルギー剤 (名称○×□)			

(2)他のアレルギー疾患や皮膚疾患で通院していますか(又はその既往はありますか)？

- ・病名 _____ (医療機関名： _____)
- ・治療 _____
- ・検査 _____

(3)運動することで、何か症状が出た(出る)ことはありますか？

- ない ある(症状は _____)
食事との関係は、 ない ある(食物は _____), 分からない

(4)家族の方にアレルギーの方はいますか？

- いない いる(父がアレルギー性鼻炎, _____)

(5)その他に、施設での食事について気になることがあれば、お書きください。

(_____)

記入日 年 月 日