

【 アレルギー外来問診票（共通） 】

この問診票は、これまでの病気の状況を正確に知るため、診察前に確認をさせていただくものです。
受診される患者さま自身について記入してください。

お名前：_____

＜今回の受診について＞

1. 今回、アレルギー外来を受診しようと思った理由をお書きください。

（例：「友人に紹介されたから」、「食物アレルギーが気になるから」）

--

2. アレルギー外来を受診するにあたり、ご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：「アナフィラキシーの原因が知りたい」、「毎晩喘息の発作で眠れない」）

--

＜アレルギーの家族歴・疾患について＞

3. ご家族（血縁のある方）で、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すべて選んでください。

父：

☐ 気管支喘息	☐ アトピー性皮膚炎	☐ 食物アレルギー	☐ アレルギー性鼻炎
☐ その他のアレルギー（_____）			

母：

☐ 気管支喘息	☐ アトピー性皮膚炎	☐ 食物アレルギー	☐ アレルギー性鼻炎
☐ その他のアレルギー（_____）			

兄・姉：

☐ 気管支喘息	☐ アトピー性皮膚炎	☐ 食物アレルギー	☐ アレルギー性鼻炎
☐ その他のアレルギー（_____）			

弟・妹：

☐ 気管支喘息	☐ アトピー性皮膚炎	☐ 食物アレルギー	☐ アレルギー性鼻炎
☐ その他のアレルギー（_____）			

4. アレルギー疾患以外に医師から診断され、現在治療中の病気はありますか？

☐なし ☐あり（_____）

＜自宅環境について＞

5. 現在のご自宅について教えてください。

☐一軒家 ☐アパート・マンション ☐その他（_____）

6. ご自宅の築年数を教えてください。

_____年くらい

7. 現在、ご自宅の中にじゅうたんやカーペットを使用しているお部屋はありますか？

☐ある ☐ない

8. 現在、ご自宅の中に畳のお部屋はありますか？

☐ある ☐ない

9. 現在、ご自宅の中にソファーはありますか？

☐布製 ☐革製 ☐ない

10. 普段、お部屋の掃除は、どのくらいの頻度で行っていますか？

☐月1回未満 ☐月1回程度 ☐2週に1回程度 ☐週1程度 ☐週4回以上

11. 寝具について確認します。

☐ベッドに寝ている ☐布団に寝ている

12. 現在、寝具に高密度繊維カバーや高密度繊維布団を使用していますか？

☐使用している ☐使用していない ☐存在を知らない

13. 実際に行えている寝具の手入れ方法はありますか？（複数回答可）

☐布団干し ☐布団乾燥器 ☐掃除機がけ

14. 普段、寝具の手入れは、どのくらいの頻度で行っていますか？

☐月1回未満 ☐月1回程度 ☐2週に1回程度 ☐週1程度 ☐週4回以上

<ペット(毛のある動物)の飼育について>

15. お子さんを出産する1年前～現在まで、自宅でペットを飼っていましたか？（複数回答可）

☐出生前飼育 ☐出生後～1歳まで飼育 ☐現在飼育 ☐飼ってない →17へ

16. ペットの種類を教えてください。

☐犬(____匹) ☐猫(____匹) ☐その他(____, ____匹)

<ご家族の喫煙について>

17. 現在喫煙者はいますか？

☐喫煙者がいる ☐喫煙者はいない →20へ



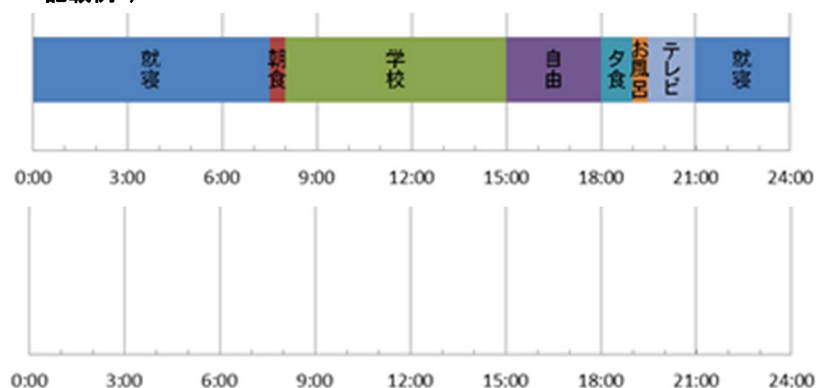
18. 喫煙者は？ ☐父 ☐母 ☐その他の家族(____)

19. 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)

<生活環境について>

20. 1日の生活リズムを教えてください。

記載例)



22. 家族構成図（看護師が確認します）

21. 現在通われている園や学校の名称を教えてください。(____)

質問は以上です。ありがとうございました。記載後は看護師にお渡し下さい。