

お子さんのお名前：

生年月日 20 年 月 日

1) 食物アレルギーの経過について教えてください。

①実際に食べてアレルギー症状がでたことはありますか？

ある場合は例のように下記の( )の中に食品と摂取量を記載し、症状のでた時期、症状とおおよその時間を記載してください。

\*多食品に症状があり、書ききれない場合は別紙に同様に記載してください。

例(炒り卵 1 口)：生後 6 ヶ月の時。摂取後 10 分ほどして、口の赤みと、首周囲に蕁麻疹ができた。摂取後 30 分ほどして咳と嘔吐があった。2 時間位で症状は治まった。

( )：

( )：

②食べたことはないけど、アトピー性皮膚炎などのためアレルギーの血液検査を行ったら陽性で除去をしているものがありますか？

ある場合は下記に何の食品を除去しているのか記載してください。

2) 以下に未食の食品がある場合は、□に☑を記載してください。

卵□、牛乳□、小麦□、大豆□、エビ□、カニ□、そば□、ピーナッツ□

3) 下記病気の合併がありますか？

ある場合は□に☑を記載してください。

・気管支喘息 □

・アトピー性皮膚炎 □

4) ご家族で下記病気の方がいますか？

いる場合は□に☑をつけ、どなたがその病気をお持ちか( )に記載してください。

・アトピー性皮膚炎 □ ( ) ・気管支喘息 □ ( )

・食物アレルギー □ ( )

以上ご記入いただきありがとうございました。