



3. アレルギー症状の経過について、できるだけ詳しく記述してください。

例：生後7か月の時に、初めて固ゆでの卵黄を耳かき1さじ程度食べたところ、10分くらいで口周りのかゆみとじんましんが出たが自然におさまった。その後も固ゆで卵黄を食べると同様の症状が出る。

4. 現在の食事内容についてお答えください。

完全に除去している食べ物： \_\_\_\_\_

部分的に除去し、少しは食べられる食べ物： \_\_\_\_\_

問題なく食べている食べ物： 卵・牛乳・小麦・ピーナッツ・くるみ・そば・エビ・カニ  
(該当するものに丸)

5. これまで湿疹がひどかった時期はありますか？

はい (時期： \_\_\_\_\_)  いいえ

6. 今まで下記の病気と言われたことがありますか？

アトピー性皮膚炎  はい  いいえ

気管支ぜん息  はい  いいえ

アレルギー性鼻炎 (花粉症)  はい  いいえ

7. 現在使用されている薬 (市販薬も含めて) はありますか？

はい (薬： \_\_\_\_\_)

いいえ

8. ご家族や親戚の中に下記の病気と言われたことのある方はおられますか？

アトピー性皮膚炎  はい (誰： \_\_\_\_\_)  いいえ

食物アレルギー  はい (誰： \_\_\_\_\_)  いいえ

気管支ぜん息  はい (誰： \_\_\_\_\_)  いいえ

アレルギー性鼻炎 (花粉症)  はい (誰： \_\_\_\_\_)  いいえ

その他のアレルギー ( \_\_\_\_\_ )  はい (誰： \_\_\_\_\_)  いいえ

過去に行った検査結果をお持ちでしたら、受付で提出をお願いします