

(ふりがな)

お名前 \_\_\_\_\_ 男・女 ( \_\_\_\_\_ 歳)

体温 \_\_\_\_\_ °C / 体重 \_\_\_\_\_ kg

①来院の目的は？

喘息症状の診察・皮膚症状の診察  
食物アレルギーの診察 採血希望  
検査結果確認・診断書希望

喘息症状・皮膚症状の診察の方にお聞きします

②症状の調子はよいですか？

よい ・ かわらない ・ 悪い

③お薬はしっかり内服（塗布）できていましたか？

はい ・ いいえ

食物アレルギー診察の方にお聞きします

②前回の診察から今回まで食物によるアレルギーは  
ありましたか？ はい / いいえ

原因食物

(卵・乳・小麦・大豆・米・えび・かに)

(魚介類・その他 )

いつ？ ( )

症状は？ ( )

③本日のご相談内容は何ですか？

( )