＜生活環境・食生活問診票＞　　記入年月日　　令和　　年　　月　　日

○氏名（　　）　　性別（男・女）

○現住所（〒　　－　　宮城・　　県　　区・市・郡　　区・町・村　　）

○生年月日　（昭和・平成・令和）　　年　　月　　日生（現在　　歳　　か月）　　人 兄弟・姉妹の　　番目

○学校・幼稚園・保育所の名前（　　）（　　年　　組）

○本人の職業（　　）

○家の職業（父　　母　　自営業　　）

○本人が乳幼児の場合、主に生活上の面倒をみているのは誰ですか？（母・父・祖母・祖父・その他　　）

1.家族の状況　本人・家族が経験した病名とのあいだを線で結んで下さい。年齢を記入してください。

停留睾丸・
水腎症・
尿道下裂・
先天性心疾患・
口蓋裂・
その他の奇形（　　）・
甲状腺機能亢進症・
甲状腺機能低下症・
子宮内膜症・
糖尿病・
高脂血症・高ｺﾚｽﾃﾛｰﾙ血症・
狭心症・
心筋梗塞・
脳梗塞・
脳出血・

・患者さん本人・
・　兄　・
・　姉　・
・　弟　・
・　妹　・

・父（　　歳）・
・母（　　歳）・

・　父方祖父　・
・　父方祖母　・
・　母方祖父　・
・　母方祖母　・
・（　　）・

・気管支喘息
・アレルギー性鼻炎
・アレルギー性結膜炎
・花粉症（花粉名　　季節　春夏秋冬）
・アトピー性皮膚炎・湿疹
・じんましん（原因　　）
・食物アレルギー（原因　　）
・アナフィラキシー・ｱﾅﾌｨﾗｷｼｰｼｮｯｸ
・金属アレルギー（原因金属　　）
・薬のアレルギー（薬品名　　）
・化学物質過敏症
・膠原病・自己免疫疾患・関節リウマチ
・急性糸球体腎炎・ネフローゼ症候群
・溶連菌感染症
・白癬菌感染症（水虫）
・カンジダ感染症（婦人科）
・単純ヘルペス感染症
・その他（　　）

2．本人について、記入して下さい。また、現在、困っている病気に○をつけてください。

アトピー性皮膚炎・湿疹　　なし・（　）歳（　）か月ころからなった
気管支喘息　（季節－春夏秋冬）　なし・（　）歳（　）か月ころからなった
アレルギー性気管支炎（季節－春夏秋冬）　なし・（　）歳（　）か月ころからなった
アレルギー性鼻炎　（季節－春夏秋冬）　なし・（　）歳（　）か月ころからなった
アレルギー性結膜炎　（季節－春夏秋冬）　なし・（　）歳（　）か月ころからなった
アレルギー性胃腸炎（原因　　）　なし・（　）歳（　）か月ころからなった
花粉症（花粉名　　季節－春夏秋冬）　なし・（　）歳（　）か月ころからなった
じんましん　（原因　　）　なし・（　）歳（　）か月ころなった
アナフィラキシー（原因　　）　なし・（　）歳（　）か月ころなった
食物アレルギー　（原因　　）　なし・（　）歳（　）か月ころなった
食物依存性運動誘発性アナフィラキシー（原因　　）・（　）歳（　）か月ころなった
薬のアレルギー（薬品名　　）　なし・（　）歳（　）か月ころからなった
金属アレルギー（原因　　）　なし・（　）歳（　）か月ころからなった
その他（　　）　（　）歳（　）か月ころからなった
虫歯の治療で歯につめもの・かぶせものをしたのは古くて（　　）年前、新しくて（　　）年前
歯にフッ素塗布、または、フッ素によるうがいを（したことはない・過去にしたことがある・現在している）

●以下のような、アレルギーに関係した症状・病気がありましたら、○をつけて下さい。

○くしゃみ、鼻づまり、鼻水、のどの痛み、咳、痰、ゼーゼー、のどがつまった感じ、
呼吸困難、息苦しい、胸の痛み、どうき、ぜんそく性（様）気管支炎、仮性クループ、喉頭浮腫

○皮膚をかゆがる、湿疹がでやすい、じんましん、耳の下が切れる、耳の上が切れる、
皮膚が赤くなる、目の下にくま（黒くなる）ができる、ストロフルス、アレルギー性紫斑病

○よく吐き気がする、よく吐く、おなかを痛がる、下痢、便秘、血便がでる、自家中毒と言われる、
舌が荒れる（地図状舌）、口内炎を繰り返す、口の横が切れる（口角炎）、くりかえす扁桃腺炎、扁桃腺肥大、

○しんしゅつ性中耳炎、化膿性中耳炎、副鼻腔炎、くりかえす耳下腺炎（おたふくを何回もやった）
○目のかゆみ、目の充血、白目がゼリー状に腫れる、まぶたが腫れる、目がしみる、目やに
○おねしょ、おしっこが近い、血尿、たんぱく尿、ネフローゼ症候群、貧血、夜泣き、夜間急にさわぐ
○頭痛が多い、自律神経失調、起立性調節障害（OD）、関節痛、筋肉痛、肩こり、関節リウマチ
○運動中に急に具合の悪くなった事がある、運動中に急に胸が苦しくなったことがある、
運動中に急にじんましんの出たことがある、運動中に急に吐き気がして吐いたことがある
○意識が無くなりたおれたことがある、急に血圧が下がったことがある
○全身のむくみ、顔やからだの一部がはれた、全身の紅斑（皮膚が赤くなる）
○ネックレスやペンダントにさわると肌が荒れる、砂や土に触ると肌が荒れる（金属アレルギー）

注意欠陥・多動傾向（症状に丸をつけてください）――――――――――――――――――――――――

しゃべり方が不明瞭、落ち着きがなく絶えず動き回る、注意力散漫でちょっとしたまわりのでき事に気をとられやすい、何度も同じ間違いをする、整理整頓がうまくできない、遊びや仕事を最後までできず途中で放り出してしまう、忘れ物や遅刻が多い、根気がなく飽きっぽい、ボーとする事が多い、人の話を最後まで聞かない、混乱すると何もできなくなってしまう、衝動的に行動する、自分勝手な行動が多い、思うようにならないとカッとしやすい、ものごとがうまくいかないとすぐあきらめてしまう、手先が不器用、身のこなしがぎこちない、外遊びが苦手、文字や文章の読み書きが苦手、算数の計算が苦手、おしゃべり

化学物質過敏症の症状（症状に丸をつけてください）――――――――――――――――――――――――

Ａ：疲れやすい、持続する倦怠感、関節の痛み、筋肉痛、筋肉の不快感、頭痛
Ｂ：咽頭痛、微熱、下痢、腹痛、便秘、目がまぶしい、一時的に目が暗くなる、集中力の低下、思考力低下、物忘れしやすい、興奮しやすい、精神不安定、不眠、皮膚のかゆみ、感覚がおかしい、月経多過、生理痛がひどい
――――――――（A症状２つ＋Ｂ症状４つで化学物質過敏症の疑い）

起立性調節障害の症状（症状に丸をつけてください）

Ａ：立ちくらみ、または、めまいを起こしやすい、立っていると気持ち悪くなる、ひどくなると倒れる、入浴時あるいはいやなことを見聞きすると気持ち悪くなる、少し動くと動悸あるいは息切れがする、朝なかなか起きられず午前中調子が悪い　Ｂ:顔色が悪い、食欲不振がある、お腹が急に痛くなることがある（臍疝痛）、倦怠感が続く、あるいは疲れやすい、頭痛がよくある、乗り物に酔いやすい
（A症状３つ、または、A症状２＋Ｂ症状１つ以上、A症状１＋Ｂ症状３つ以上で起立性調節障害疑い）

パニック障害診断基準（症状に丸をつけてください）――――――――――――――――――――――――

急に恐怖感や不安感を感じる、心臓がどきどきする、汗をかく、身体や手足の震え、呼吸が早くなり息苦しい、息が詰まる、胸の痛みや不快感、吐き気や腹部のいやな感じ、めまい・頭が軽くなる・ふらつき、非現実感・自分が自分でない感じ、常道を逸する・狂うという心配、死ぬのでないかと恐れる、しびれやうずき感、寒気・またはほてり
――――（恐怖感や不安感とともに４つ以上の症状が突然始まり10分以内にピークになる場合パニック障害疑い）

●何かをしたり、どこかへ行ったり、何かを食べたり、何かをさわったりすると症状が起きるものがありますか？
〔＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿〕

●女性の方へ：生理の開始年齢は：＿＿＿歳から・まだ始まっていない

３．患者さん本人の食事について記入して下さい　：昼食は　自宅で食事・普通給食・アレルギー給食・弁当

○母乳は　（　　）か月まで　・今も飲んでいる
○人工ミルクを　（　　）か月から（ミルクの名前は＿＿＿＿＿＿）を飲んでいる・今は飲んでいない
○卵を　（　　）か月から食べている　・食べていない
現在　１日＿＿個を　週＿＿回・毎日
○牛乳　現在　１日＿＿ccを　週＿＿回・毎日　・飲んでいない
○魚　週＿＿回・毎日　○肉　週＿＿回・毎日
○お米のご飯　１日＿＿ 回
○パン食は　週＿＿回・毎日　○うどんなど小麦の麺類　週＿＿回・毎日
○野菜の入った味噌汁・澄まし汁や野菜スープ　１日＿＿回
○甘いものはよく食べますか？　（好まない・好きで良く食べる）

○ジュースなど甘い清涼飲料は　　（ あまり飲まない・よく飲む＿＿＿＿＿を１日＿＿＿ｃｃ）
　のどが乾いたら何を飲みますか？　（水・お茶・麦茶・コーヒー　・牛乳・ジュース・その他＿＿＿＿
○毎日または頻回にたべている健康食品や民間薬がありますか？（ない・ある）
それは何ですか（＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿）
○食べると症状のでる食べ物がありますか？（ない・ある）　それは何ですか（＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿）
○好きで毎日の様に食べたり飲んだりしている物がありますか？（ない・ある）
それは何ですか（ ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿）
○嫌って食べないものがありますか？（ない・ある）　それは何ですか（＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿）

患者さん本人が現在たべている食べ物　すべてに丸をつけてください

〔主食〕	米・低アレルギー米、オートミール・小麦（うどん、かんめん）、あわ・ひえ等雑穀、キノア、アマランサス、サクサク粉、ワイルドライス、	ソバ、パン
〔野菜〕	大根・人参・かぶ・青菜・キャベツなど	ホウレン草・トマト・ナスなど
〔海草〕	わかめ・こんぶ・のり・ふのりなど	ひじき
〔いも〕	さつまいも・じゃがいも　・さといも	とろろいも・やまいも
〔豆〕	インゲン・ウズラ・トラ豆・おたふく豆　小豆	ピーナッツ、カシューナッツ
〔大豆〕	しょうゆ・みそ・豆腐・納豆・えだまめ	おから・大豆、豆乳、豆乳ヨーグルト
〔果物〕	りんご・みかん・なし・いちご・スイカなど日本産果物	バナナ・オレンジ・グレープフルーツ等輸入果物、キウイフルーツ
〔きのこ〕	シイタケ、エノキ、キクラゲ、ナメコ、マイタケ、シメジ、マツタケ	
〔魚介〕	キス・サヨリ・カレイ・カワハギなど油脂が少なく汚染が少ない魚、かつおぶしサンマ・シラス（生存期間が短い）	タラ、いわし、カツオ、サケ、マグロ、サバ、アカウオなど油脂が多い魚
		イカ・カニ・エビ
〔乳製品〕		牛乳・ヨーグルト・バター・チーズ等乳製品、マーガリン、ヤクルトなど乳酸菌飲料、、アイスクリーム
〔卵〕		鶏卵・うずら卵・イクラ・スジコ・タラコ
〔肉〕	豚肉　・地鶏・その他（　　）	牛肉・とり肉（ブロイラー）・レバー・鯨
〔油〕	アレルギー用油　（グレープシード油：ソルレオネ社、亜麻仁油：フローラ社など）ダーボン社有機パーム油ショートニングオリーブ油、	ゴマ油、ナタネ油・キャノーラ油、コーン油、ベニバナ油、米油、サラダ油、エコナ、グレープシード油、エゴマ油　シソ油 その他（　　）
〔調味料〕	本醸造しょうゆ・本醸造みそ・米しょうゆ・米みそ・雑穀しょうゆ（あわ・ひえ・きび）・雑穀みそ（あわ・ひえ・きび） ソース・トマトケチャップ・米酢・リンゴ酢・みりん・ノンオイルドレッシング	市販のしょうゆ・みそ オイルドレッシング マヨネーズ ゴマ・練りゴマ
〔塩〕	天塩など天然の塩	普通の食塩
	汚れ取りに卵白を使ってないハチミツ	普通のハチミツ（汚れ取りに卵白を使用）
〔おやつ〕	雑穀ポンセン、おせんべい、干しいも、卵・牛乳を使ってないアレルギー用のお菓子、寒天を使ったお菓子	スナック菓子（油で揚げたお菓子）、ビスケット・ケーキ・チョコレート・ココア・ミロ・ガム・あめ・キャンディ・キャラメル・ゼリー・グミ
〔加工品〕	切り干し大根、干ししいたけ、 寒天、アレルギー用ふりかけ、アレルギー用カレールー	インスタントラーメン、カップラーメン、冷凍食品、ベビーフード、ふりかけ、ピーナッツバター
〔お茶〕	緑茶・紅茶・ウーロン茶・ほうじ茶 アスパラリネア	コーヒー・清涼飲料水・炭酸飲料水、ポカリスエットなどスポーツドリンク ヤクルト・ジョアなど乳酸菌飲料 果物ジュース・野菜ジュース
〔水〕	浄水器を通した水・天然水	水道水

4　次に　**家族･家庭　の　食事**　について書いてください

○基本的な食事のパターン　　（和食中心・洋食中心）

○おかゆを食べる事がありますか？　　（食べる・食べない・食べたことがあまりない）

○主食として食べているものはなんですか？食べているものに○をつけてください。

・米（無農薬・少農薬・ふつうの国内米・外国米）・小麦（国産・輸入物）・大麦 ・そば（国産・輸入物）

・ひえ・あわ・きび・アマランス・キノア・サクサク粉（さごやし粉）

○パン食は　　食べない・ 週に____回ぐらい・毎日

○てんやもの、外食は　　あまりしない・週に____回ぐらい・毎日

○加工品は　　（少ない・多い）

○牛乳 を家族全員で　　飲んでいない・ １日_____ccを　週_____回・毎日

○卵　を家族全員で　　食べていない・１日_____個を　週_____回・毎日

○卵には、サルモネラという病原性細菌が付着していることを知っていますか？（知っている・知らない）

○油脂（動物性油脂または植物性油脂）を使った製品で、自宅にある、または使う食品に丸をつけて下さい

フライなど揚物・加工済みの冷凍食品・レトルト食品・マヨネーズ・サラダドレッシング・インスタントカレールー

バター・マーガリン・ショートニング、パン・クッキー・ビスケット等の菓子、

インスタントラーメン・カップラーメン、アイスクリーム・チョコレート・ピーナッツ・ハム・ソーセージ

油を使ったスナック菓子（ポテトチップ、カッパエビセン、揚げせんなど）

○現在、自宅で使用している植物油は何ですか？

アレルギー用グレープシード油（ソルレオーネ社）、有機パーム油ショートニング（ダーボン社）

オリーブ油（有機栽培・農薬使用の通常のもの：会社名_____）、紅花油（圧搾搾り）、大豆油（高温抽出）

ゴマ油（圧搾搾り：会社名_____）、

なたね油（圧搾搾り：ボーソー、会社名_____）、なたね[キャノーラ]油（高温抽出）、コーン油（高温抽出）、

市販グレープシード油（圧搾絞り：会社名_____）、米油（高温抽出）、

サラダ油（大豆油+なたね油：高温抽出）、エコナ（人工合成油）

ω-3系植物油：　亜麻仁油（有機栽培&低温遮光圧搾搾りのフラックス油：フローラ社・オメガニュトリッション社）、

エゴマ油・シソ油（圧搾搾り：会社名_____）

○甘いものはよく食べますか？　　（好まない・好きでよく食べる）

ジュースなど甘い清涼飲料は　　（あまり飲まない・いつも冷蔵庫に入っている）

○肉料理は　　週_____回ぐらい（あまり好まない・ほどほど・好きで良く食べる）

よく使う肉は何ですか？（豚肉[いい飼料を使ってきちんと飼育されたもの]・豚肉・地鶏

・鶏肉[ブロイラー]・牛肉・その他_____）

獣肉にはキャンピロバクター、サルモネラ、0157などの病原性細菌が付着していることを知っていますか？

（知っている・知らない）

○魚料理は　　週_____回ぐらい（あまり好まない・ほどほど・好きで良く食べる）

次のうち、よく食べるものは？（イカ、カニ、エビ、タラ、カマボコ等練り製品、サンマ、カレイ、

イワシ、サケ、マグロやカツオ、アジ、サバ、スズキ、その他_____）

魚を買うときは　　（丸のまま買ってきておろす・切り身で買うことが多い）

魚に寄生するアニサキスという寄生虫を知っていますか？　　（知っている・知らない）

○「だし」はなにからとっていますか？　　（野菜・干しシイタケ・こんぶ・かつおぶし・にぼし・化学調味料）

○野菜は　　生野菜を　　（好きでよくたべる・嫌いでたべない）

煮た野菜を　　（好きでよくたべる・嫌いでたべない）

味噌汁・すまし汁・野菜スープ　　（好きでよくたべる・嫌いでたべない）

○大豆を使った料理　　（よくたべる・あまりたべない）

大豆以外の豆を使った料理　　（よくたべる・あまりたべない）

○うどん、冷麦などの麺類　　（あまりたべない・よくたべる）

○ソバ（日本そば）　（あまりたべない・よくたべる）
○キウイ（果物）　（あまりたべない・よくたべる）
○バナナ（果物）　（あまりたべない・よくたべる）
○その他、輸入果物でよく食べるものに丸をつけて下さい。
（食べない・グレープフルーツ・オレンジ・レモン・イチゴ・サクランボ・その他＿＿＿）

５．食品の洗い方

●米や雑穀はどのくらい洗っていますか？ 丸をつけてください。
（水が透明になるまで良く洗っている・２～３回サッと洗う・洗っていない・台所用洗剤で洗っている）
●野菜はどのように洗っていますか？　（ 流水で洗い流している・ 台所用洗剤で洗っている）
●米や野菜を洗うときはどの水で洗っていますか？　（湧き水・浄水器を通した水・ 水道水）
○水道水の種類は何ですか？　（湧き水・地下水・水道水・その他 ＿＿＿＿ ）
○浄水器を使っていますか？　（据え置き型・蛇口型・アルカリイオン成水器・使っていない）
○アルミ鍋やアルミを使った調理器具の使用はありますか？　（ない・ある）

６．妊娠と分かったときの状況・食事・妊娠中・授乳中のお母さんの食事について

お母さんの出身地（生まれた住所）を教えてください（現在と同じ：その他＿＿＿＿＿＿＿＿）
妊娠とわかった時の住所はどこですか？（現住所と同じ：その他＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿）
妊娠とわかった時、家の近くに次のような施設がありませんでしたか？
ゴミ焼却炉（家庭用・会社や病院・自治体）距離［＿＿ｍ・ｋｍ］・煙を出す工場　距離［＿＿ｍ・ｋｍ］
産業廃棄物処理（埋め立て）場　距離［＿＿ｍ・ｋｍ］・化学製品工業の工場　距離［＿＿ｍ・ｋｍ］
自宅の庭や農地で塩化ビニール等の合成樹脂製品を燃やしませんでしたか？（燃やさない・燃やした）
○妊娠とわかる直前に、次のようなことがありましたか？　丸をつけてください。
タバコを吸っていた　（喫煙者なし、その他家族＿＿＿＿＿＿、父親、母親[母体]）
薬の服用（服用なし、飲んだ：その薬の種類-貧血治療・総合感冒薬・その他＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿、）
妊娠していると知らずに放射線を使った検査を　（受けていない、受けた）
仕事を　（していない、していた：その内容　事務・教員・看護婦・農業・その他＿＿＿＿＿＿）
○妊娠と分かった時点までの食べ方　（魚は週＿＿回、魚卵週＿＿回、肉は週＿＿回、レバー週＿＿回
牛乳週＿＿回、ヨーグルト週＿＿回、卵週＿＿回、パン食週＿＿回）
○妊娠と分かった後の妊娠中の食べ方（魚は週＿＿回、魚卵週＿＿回、肉は週＿＿回、レバー週＿＿回
牛乳週＿＿回、ヨーグルト週＿＿回、卵週＿＿回、パン食週＿＿回）
○特に注意した事：　妊娠と分かったとき（＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿）
妊娠中（＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿）授乳中（＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿）
○赤ちゃんのためにと思って避けたり、無理して飲んだり、食べたりした物がありますか？（ない・ある）
それは何ですか　油脂の多い食品を避けた・農薬等で汚染されていないものを食べるようにした
食品添加物を避けた・野菜を食べるようにした・ゴマを食べるようにした
牛乳を飲むようにした・ヨーグルトを食べるようにした
卵を食べるようにした・レバーを食べるようにした・魚を食べるようにした
その他、気をつけた食べ方を記入して下さい（　　）

７．自宅の環境について

○現在の家は－－（借家・持家）　建築会社名（＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿・不明）
一軒家（建ててから＿＿＿年）（増築後＿＿＿年・改築後＿＿＿年）住み始めたのは＿＿年＿＿月から
ｱﾊﾟｰﾄ・ﾏﾝｼｮﾝの（＿＿）階（建ててから＿＿＿年＿＿ヵ月位）（増築後＿＿年・改築後＿＿年）
住み始めたのは＿＿年＿＿月から
○過去の転居歴は？生まれた場所（＿＿＿＿＿＿）→ ＿＿＿＿年転居住所（＿＿＿＿＿＿）へ
→＿＿＿＿年転居住所（＿＿＿＿＿＿）→＿＿＿＿＿＿＿年（現住所）
○床下のシロアリ駆除方法　（薬品を使用していない・不明・有機リン系殺虫剤などを使用）
○寝室の日当たりは　（よい・悪い）

○風通しは　　（よい・悪い）
○換気方法　　{集中換気システムで常に換気・換気扇ー各部屋：台所：風呂場：便所・窓開放のみ}
○窓枠の構造は　　（木戸・アルミサッシ・樹脂サッシ・その他＿＿＿＿＿）
○床の構造　　（ムク材のフローリング・畳・合板のﾌﾛｰﾘﾝｸﾞ・クッションフロア・カーペット・ジュウタン）
○タタミ　　（タタミを使用していない・防虫剤の使用がないタタミ・不明・防虫剤が使用されたタタミ）
○壁紙　　（紙や布などの繊維製・塩化ビニール製・不明）
○常に使う寝具の収納場所　（しまわず室内で乾燥・ムク材や漆喰ｼｯｸｲの壁の押し入れ・
ビニールクロスを貼った壁の押し入れ・合板の壁の押し入れ）
○常に使う衣服の収納場所　（しまわず室内で乾燥・ムク材のタンス・ムク材クローゼット・
ポリプロピレン製の合成樹脂製の収納庫・合板のクローゼット・合板のタンス）
使用している家具は購入してからどのくらいたったものですか？＿＿＿＿＿年＿＿＿ヶ月
○使っている学習机　（ムク材・スチール製・合板製・その他＿＿＿＿＿）購入後　＿＿＿＿年＿＿＿ヶ月
○カビの生えている部屋は　　（ない・ある－風呂場・台所・その他 ＿＿＿＿）
○いつも抱いているぬいぐるみがありますか？　　（いいえ・はい）
そのぬいぐるみは（洗っている・掃除機をかけている・何もしていない）
○動物は？　ネコ　　（いない・近所にいる・自宅で飼っている・室内で飼っている）
イヌ　　（いない・近所にいる・室外で飼っている・室内で飼っている）
ウサギ　　（いない・近所にいる・室外で飼っている・室内で飼っている）
その他（動物名＿＿＿＿＿）　（近所にいる・室外で飼っている・室内で飼っている）
もし、自宅に動物がいる場合主に世話をする人はだれですか？（母・父・本人・祖母・祖父・その他＿＿＿）
実家（母方・父方）に動物は　　（いない・いる→動物名＿＿＿＿＿　室外で飼育・室内で飼育）
実家にはどのくらいの頻度で行かれますか？　　（年・月・週＿＿＿＿＿回）
家に泊ったときに具合が悪くなったことがありますか？　　（ない・ある）
ある場合その症状は？（ かゆみ・鼻水・湿疹悪化・じんましん・喘息・アナフィラキシー・その他＿＿＿＿＿）
学校・幼稚園・保育園等に動物は（いない・いる→動物名＿＿＿＿＿＿室外で飼育・室内で飼育））
○仏壇等にいつも花を飾りますか？（いいえ・はい）　かざっている場合花の種類は（　　）
○家の中に鉢植えがありますか？　　（いいえ・はい）
○自宅で行っている内職等の作業がありますか？　　（いいえ・はい）
それは何ですか（＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿）
○以下のものを自宅の庭、または、室内で使いますか？
殺虫剤（スプレー・電気蚊取り・蚊取線香）・除草剤、床用ワックス（自然素材・石油から作った市販物）
衣類の防虫剤（パラゾール[臭いがする防虫剤]・ピレスロイド系[臭いがしない防虫剤]・その他　　）
芳香剤・シンナー・ペンキ・ベンジン・ガソリン・揮発性の接着剤・その他（　　）
○化学物質を使用するとき、患者さんが吸い込まないように（注意している・注意していない）
○自宅の周囲に次の様なものがありますか？
・果樹園・水田・畑・スギの林・雑草がはえている場所・養鶏場・養豚場・製材所・家具工場
・交通量の多い道路・煙を出す工場・ペンキやシンナーを使う工場・ゴルフ場・化学薬品工場
・ゴミ焼却場（自宅からの距離　約＿＿＿＿ｋｍ）・家庭用焼却炉・学校/会社/工場/病院の焼却炉
・産業廃棄物処理場（自宅からの距離　約＿＿＿＿ｋｍ）その他（　　）
○付近の水田で稲わらを燃やした煙を吸い込み、具合の悪くなったことがありますか？（いいえ・はい）
○自宅付近の水田・畑で農薬の空中散布・散布が行われますか？　　（いいえ・はい）
それは何月ごろですか？　　毎年（　　）月ころ
○自宅付近で町内会の散布の殺虫剤散布が行われますか？　　（いいえ・はい）
それは何月ごろですか？　　毎年（　　）月ころ・毎月（　　月～　　月）
○自宅の中に土ぼこりが入り込むことがありますか？　　（ない・少しはある・多い）
○砂遊びや土いじりをしますか？　　（いいえ・はい）

はいの場合、週に何回ぐらいしますか？　（　　）回／週

砂遊びや土いじりの後に手が荒れたり湿疹がひどくなりますか？　（いいえ・はい）

その場所に猫や犬が来て、おしっこや糞をする可能性がありますか？　（ ない・ある）

土の中に次のものが入り込む可能性はありますか？　（ゴミ焼却の灰や煙・自動車排気ガス）

○花粉等の対策のため、外出から帰ってきた時、室内用の服に着替えますか？　（着替える・着替えない）

○床の掃除はいつしますか？　（夕方・午後・午前中・その他＿＿＿）

○衣替えのとき、出す衣類や寝具はダニ・カビ・化学物質の処置をしていますか？

衣類　（しまってあった衣類は使うときに洗ってから使っている・洗わずそのまま使う）

フトン、毛布など寝具　（洗ってから使う・掃除機を何回かかけてから使う・何もせずそのまま使う）

８．寝具について

○フトンですか？ベッドですか？　（フトン・ベッド）

ベッドの場合（足が長くベッドのしたに空間がある・足が短く掃除できない・２段ベッド）

（ベッドマットの下は網などで湿気が逃がすことができる・一枚板で湿気が逃げない）

○フトンは　（木綿・木綿と化繊の混合・化繊・羊毛・羽毛・その他 ＿＿＿）

アレルギー用または防ダニフトンを使っていますか？　（ はい･いいえ）

そのフトンの商品名は？（ドクターヌーブ・山清・カービックジャパン・テイジン・その他＿＿）

○まくらは（家族の使っている 物も含めて）（パイプ枕・ふつうの半そば枕・そばがら・羽毛・その他＿）

○毛布は　（木綿でできた綿毛布・化学繊維・羊毛・その他＿＿＿）

○寝具に電気掃除機をかけていますか？　（ はい－敷きフトン：掛けフトン：毛布：枕：ﾀｵﾙｹｯﾄ・いいえ）

はいの場合回数は　本人の寝具（ 毎日・週３回以上・週１－２回・月に数回）

同室の家族の寝具（ 毎日・週３回以上・週１－２回・月に数回）

違う部屋の家族の寝具（ 毎日・週３回以上・週１－２回・月に数回）

はいの場合、寝具の両面に掃除機をかけていますか？　（常に両面・ときどき裏にもかける・片面のみ）

フトンに掃除機をかけてる人は？（本人・母・父・姉妹・祖母・祖父・その他　　）

○寝具の掃除はいつしていますか？　（朝起きたとき・夕方または寝る前）

○セントラルクリーナーを使っていますか？　（はい・いいえ）

○電気掃除機には、微細粒子排出防止用のフィルターが付いていますか？　（はい・いいえ）

○寝具・フトン専用のノズルを持っていますか？　（持っている・持っていない）

○その他掃除の工夫をしていますか？　（ホースを延長し掃除機を室外に出している・その他＿＿＿）

○電気掃除機の種類：紙パック式、排気がないタイプ、サイクロン　会社名[日立、＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿]

○電気掃除機の紙パックはどちらですか？　（防菌・防虫剤の使用－なし・あり）

○フトン乾燥機は使っていますか？　（はい・いいえ）

○フトンを干す回数は ？　・掛けフトン　・敷きフトン　・毛布　・枕　・タオルケット

（ 線で結んでください ）

・毎日　・週３回以上　・週１－２回　・月に数回　・あまり干さない

○洗濯の回数は？　・掛けフトンカバー　・敷きフトンカバー　・毛布・枕カバー・パジャマ・

（ 線で結んでください）

・毎日　・週３回以上　・週１－２回　・月に数回　・あまり洗わない

９．暖房・空調器具　以下のもので使用しているものに丸をつけて下さい

電気ストーブ、セラミックファンヒーター、 オイルヒーター 、パネルヒーター 、 石油ストーブ（室外排気型） 石油ファンヒーター（室外排気型） 除湿器、空気清浄器 室外排気型ガス給湯機、電気式給湯機、 電気調理機	布製ソファ、エアコン、クーラー、 石油ストーブ、ガスストーブ、 石油ファンヒーター（室内排気型） 加湿器、 ホットカーペット、コタツ、 室内排気型ガス給湯機（湯沸かし器）、 ガスコンロ

その他（　　）

１０．洗剤について

使っているシャンプーは（せっけん・合成洗剤、リンス：有　無）その名前は（＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿）

使っている入浴用洗剤は（固形せっけん・合成洗剤）　その名前は（＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿）

使っている洗濯用洗剤は（せっけん・合成洗剤）　その名前は（＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿）

柔軟仕上げ剤は使っていますか？（いいえ・はい）　その名前は（＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿）

使っている台所用洗剤は（せっけん・合成洗剤）　その名前は（＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿）

ハミガキ粉は（使っていない・せっけん・普通の合成洗剤・フッ素入り）　その名前は　　）

空中除菌剤：強い合成洗剤（　ファブリーズ、リセッシュ、その他　　）

ポリウレタン（猛毒のイソシアネートが揮発します）と表示がある衣類や寝具の使用は？（ある・ない）

１１．お風呂について

○自宅で使っているおふろのタイプに○をつけて下さい。　シャワー（あり・なし）

追い炊き（できる・できないーお湯を注ぐだけ）　お湯の処理（普通のくみおき型・２４時間循環風呂）

○お風呂のお湯は　（温泉・地下水・普通の水道水・その他　　）

○おふろに入浴剤は使っていますか？　（使っている・使っていない）

その名前は（ビタミンＣ・その他＿＿＿＿＿＿＿＿）

○おふろに遠赤外線がでるセラミックなどを使っていますか？　（使っている・使っていない）

使っている場合その名前は？（フロークリーン・その他＿＿＿＿＿＿＿＿）

○シャワー用の塩素除去用シャワーヘッドを使っていますか？　（使っている・使っていない）

○その他シャワーやお風呂に塩素や有害物質を取り除く装置の設置等、何か工夫をされていますか？

（　　）

○患者さん本人の入浴回数を教えてください。　（毎日・２日に１回・＿＿日に１回）

○湯上がりに使うタオル（バスタオル）は何日に一回取り替えていますか？　（毎日・＿＿＿日に１回）

○湯上がりに使うタオル（バスタオル）は本人専用ですか？共用ですか？　（本人のみ・他の家族と共用）

○お風呂のお湯は何日に一回替えていますか？　（毎日・＿＿＿日に１回）

○湯上がりにきれいな上がり湯かシャワーを使っていますか？　（使っている・使っていない）

○パジャマ・寝間着は何日に一回取り替えていますか？　（毎日・２日に１回・＿＿日に１回）

○以下の場所・物を洗う頻度を記入してください。

浴槽の中　（毎日・＿＿＿日に１回・洗っていない）、　浴室の床（毎日・＿＿＿日に１回・洗っていない）

お湯くみのおけ（毎日・＿＿＿日に１回・洗っていない）、浴室の壁や天井（毎日・＿＿＿日に１回・洗っていない）

１２．喫煙　家でタバコを吸う人は　（いない・いる）

いる場合、　吸う人は　（本人・父・母・祖父・祖母・その他 ＿＿＿）

吸う場所は　（部屋の中、となりの部屋、換気扇の下、室外）

患者さん本人が吸い込まないように（注意している・注意していない）

１３．生活リズム　朝起きる時間は午前（　　）時ころ・ 夜ねる時間は午後（　　）時ころ

夜の入眠時：横になると（すぐにぐっすり眠る・なかなか眠れない）

朝の起床時：（起こすとすぐに目が覚めて起きる・起こしてもなかなか目が覚めず起きられない）

○好きな遊びは　（　　）　○いま一生懸命やっていることがありますか？（　　）

○部活は何をしています？（　　）　○習い事をしていますか？　（　　）

○節分には何をまきますか？　米　・　大豆　・　落花生（殻付きピーナッツ）

○輪ゴムや風船でよく遊びますか？　（いいえ、はい）

１４．現在の治療　以下でわかるものを書いて下さい。

飲んでいる薬（　　）　塗っている軟膏（　　）

１５．以前に、アレルギーの検査を行っている場合は書いて下さい。

＿＿＿年＿＿月ごろ　陽性項目＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

１６．その他・心配事など、ありましたら書いて下さい。〔　　〕

以上です。ごくろうさまでした。　2019/8/30　かくたこども&アレルギークリニック