

問診票

まつもと小児・アレルギークリニック

ひらがなで

おなまえ _____ 年齢 _____ 才 _____ ヶ月 / 性別 男・女 / 体重 _____ kg / 体温 _____ °C
_____ 幼稚園・保育園 _____ 組 _____ 学校 _____ 年 _____ 組 / 自宅 _____

厚労省の指導により：マイ保険証（マイナンバーカード）の健康保険証利用による情報取得に同意しますか？ はい ・ いいえ

当院は診療情報を取得・活用することにより、質の高い医療の提供に努めています。

正確な情報を取得・活用するため、マイ保険証の利用にご協力をお願いいたします。

①該当する症状に ☒ して、いつからか記入し ☐ をつけてください。

- ☐ 発熱 月 日から ※お手数ですが別紙の体温表にご記入ください。
- ☐ 咳 月 日から コンコン / ゴホゴホ / ゼロゼロ / ゼーゼー / ヒューヒュー / ケンケン
朝起きて / 日中 / 寝る前 / 就寝中 / 咳きこんで目を覚ます / せき込み嘔吐
- ☐ 鼻 月 日から 透明 / 白 / 黄色 / 一日中青鼻 / 鼻づまり /
- ☐ 吐き気 ☐ 吐く 月 日から 何時から ~ 時まで計 回
水分は取れていますか？ はい / いいえ (ml / 日)
- ☐ 下痢 月 日から 回 / 日 色 () / 水様 / 泥状 / お尻かぶれ
- ☐ 痛み 月 日から 頭 / のど / おなか / 耳 / ()
- ☐ 発疹 月 日から 赤いブツブツ / 水を含んだような / 蚊に刺されたような / かゆい

②その他・定期受診の方は、前回受診からの経過をご記入ください

③現在他院 (_____ 医院) で使用している薬があればご記入ください。

④アレルギー性鼻炎・結膜炎（花粉症含め）で通院中・受診希望の方、最近 1～2 週間で最もひどかった目と鼻の症状について

鼻・眼の症状	0 症状なし	1 軽い	2 やや重い	3 重い	4 非常に重い
水っぱな	☐	☐	☐	☐	☐
鼻づまり	☐	☐	☐	☐	☐
くしゃみ	☐	☐	☐	☐	☐
鼻のかゆみ	☐	☐	☐	☐	☐
目のかゆみ	☐	☐	☐	☐	☐
涙目（なみだめ）	☐	☐	☐	☐	☐

薬の過不足を防ぎ、診察をスムーズにするため希望される薬は○・お手元に残っている薬は△で囲み
日数・個数を ご記入ください。 例) オノ ~~12~~ 日 プラシ 30 日

ぜん息・アレルギー関係 飲み薬

オノン・プラシカスト・キプレス・シングレア・モンテルカスト (_____ 日)

アレジオン・エピナスチン、アレグラ・フェキソフェナジン、クラリチン・ロラタジン、ザイザル・レボセチリジン、ジルテック・セチリジン、
アレロック・オロパタジン、デザレックス、ピラノア (_____ 日)

ホクナリンテープ (_____ 枚) 発作止め / 粉薬・錠剤・吸入薬 シダキユア・ミティキュア・アシテア

吸入薬

フルタイドエア フルタイドディスク (_____ 本・個) オルベスコ / アニユイティ

パルミコートタービューヘイラー / シムビコート

アドエア / レルベア / テリルジー / エナジア / フルティフォーム / スピリーバレスピマット

点眼 / 点鼻

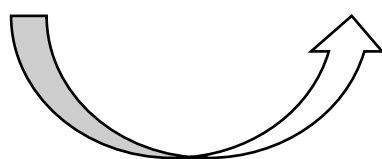
皮膚問診表

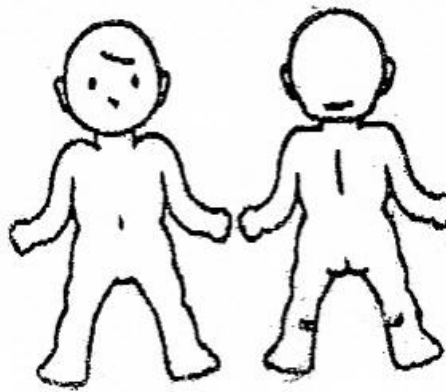
ひらがな
《おなまえ》

《体重》 kg/体温 °C

Q.前回受診後、薬を塗っていかがでしたか？
よくなった／変わらない／ひどくなった／一時よくなったが再び ～から悪化

Q.今は何を何回塗っていますか？
絵に表示してください





どんな時に悪化しますか？

Q.痒みは治まりましたか？
治まった／まだ痒い／眠くなったり・入浴後に痒い／

薬の過不足を防ぎ、診察をスムーズにするため希望される薬は○・お手元に残っている薬は△で囲み
日数・個数を ご記入ください。

塗り薬関係		保湿剤：	
ロコイド軟膏・クリーム	(本)	ヒルドイドソフト軟膏／クリーム	ボトル・チューブ (g)
リンデロンV軟膏・クリーム	(本)	ヒルドイドローション／フォーム	(本)
リンデロン・親水ワセリン MIX	(g)	ヘパリン類似物質油性クリーム／ローション	(g)
ネリゾナ（軟膏・ユニバーサル）	(g)	ヘパリン類似物質泡状スプレー／外用スプレー	(本)
リドメックス／リンデロンVローション	(本)	親水ワセリン・プロペト	(g)
プロトピック(小児用・成人用)	(本)	コレクチム／コレクチム・ヒルドイド MIX	(本) / (g)
プロトピック・ヒルドイド MIX	(g)	モイゼルト／モイゼルト・ヒルドイド MIX	(本) / (g)
ロコイド・プロトピック MIX	(g)	ブイタマー	(本)
リンデロン・プロトピック MIX	(g)	エキザルベ／亜鉛華単軟膏	(本) / (g)
ベピオゲル／ベピオローション	(本)	サンテゾーン眼軟膏	(本)
エビデュオゲル	(本)	銀クリーム	(本)

※プロトピックのジェネリックはタクロリムスです。

備考