食物アレルギー調査票

食物アレルギー調査票

食品分析票

| Komada Clinic 月/日(曜日) | | | / 朝 | / 昼 | / 夜 | / 朝 | / 昼 | / 夜 | / 朝 | / 昼 | / 夜 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 食事の内容 | 鶏卵及びその製品 | | | | | | | | | | |
| | 牛乳及びその製品 | | | | | | | | | | |
| | 大豆・豆類及びその製品 | | | | | | | | | | |
| | 小麦及びその製品 | | | | | | | | | | |
| | その他の品目の材料<br>肉類<br>魚介類<br>その他穀類<br>野菜<br>果物 | | | | | | | | | | |
| 症状 | 皮膚 | かゆみ | | | | | | | | | |
| | | 患部の赤み | | | | | | | | | |
| | | 発疹 | | | | | | | | | |
| | 呼吸器 | 呼吸困難 | | | | | | | | | |
| | | ぜいぜい.ヒューヒュー | | | | | | | | | |
| | | 咳 | | | | | | | | | |
| | | くしゃみ | | | | | | | | | |
| | | 鼻みず | | | | | | | | | |
| | | 鼻づまり | | | | | | | | | |
| | 消化管 | 下痢 | | | | | | | | | |
| | | 腹痛 | | | | | | | | | |
| | | 吐き気.嘔吐 | | | | | | | | | |
| | | 食欲不振 | | | | | | | | | |
| | | 口内炎 | | | | | | | | | |
| | 神経 | 頭痛 | | | | | | | | | |
| | | めまい | | | | | | | | | |
| | その他 | | | | | | | | | | |
| 処置 | 軟膏 | | | | | | | | | | |
| | 内服 | | | | | | | | | | |
| 気の付いたこと及び連絡事項 | | | | | | | | | | | |

食物アレルギー調査票

食物アレルギー調査票

食　品　分　析　票

| / | | | / | | | / | | | / | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 朝 | 昼 | 夜 | 朝 | 昼 | 夜 | 朝 | 昼 | 夜 | 朝 | 昼 | 夜 |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |