



KYOWA KIRIN

KK-16-02-12935
ALK0316B16C
2016年3月改訂

しょく もつ
食物
アレルギー
にっ き
日記



監修

坪井良治先生

(東京医科大学 皮膚科学 主任教授)

食物アレルギー日記

年 月 日 () 天気 ()

		朝 (:)	昼 (:)	夜 (:)	おやつ (:)
今日の食事内容	食事内容				
	材 料				
今日の活動 運動や特別な行動など					
症状の有無 具体的な症状と発症時間		発症時間  午前 午後 (:)	症状		
薬の服用状況 薬の量や名前、使用した時間を記録しましょう	飲み薬				
	吸入薬				
	塗り薬				
	自己注射				
特記事項					

医療機関受診記録 (受診した医療機関があれば記録しておきましょう)

医療機関名:

年 月 日 () 天気 ()

		朝 (:)	昼 (:)	夜 (:)	おやつ (:)
今日の食事内容	食事内容				
	材 料				
今日の活動 運動や特別な行動など					
症状の有無 具体的な症状と発症時間		発症時間  午前 午後 (:)	症状		
薬の服用状況 薬の量や名前、使用した時間を記録しましょう	飲み薬				
	吸入薬				
	塗り薬				
	自己注射				
特記事項					

医療機関受診記録 (受診した医療機関があれば記録しておきましょう)

医療機関名:

食物アレルギー日記

購入した加工食品の
材料を記録しましょう
(材料欄を切り取って添付して
おくと便利です)

食品材料・添加物記録

年	
月	
日	
購入	

年	
月	
日	
購入	

年	
月	
日	
購入	

外食したお店や
食べたものを
記録しておきましょう

外食記録

年月日	
お店の名前	
お店の場所 (電話番号)	(TEL:)
食べたもの	

年月日	
お店の名前	
お店の場所 (電話番号)	(TEL:)
食べたもの	

年月日	
お店の名前	
お店の場所 (電話番号)	(TEL:)
食べたもの	