

## 酒さ・酒さ様皮膚炎(赤ら顔) 問診表

お名前 \_\_\_\_\_

1. 本日はどのような症状で来院されましたか？ その症状はいつ頃でしたか？  
 ( \_\_\_\_\_ ) ( \_\_\_\_\_ )
  
2. 今回の症状で医療機関を受診したことがあります。  
はい  
いいえ→何もしていない    市販の塗り薬  
                   エステ・その他( \_\_\_\_\_ )
  
3. 質問2で「はい」と答えた方に質問です。これまでに受けた医療機関・診断名・外用治療歴・その効果について古い順番から教えてください。

年/月	病院名	診断名	治療・薬剤名	その効果

4. 質問2で「はい」と答えた方に質問です。これまでに皮膚生検・毛包虫の検出等の検査などはうけられましたか？  
はい →( \_\_\_\_\_ )  
いいえ
  
5. ご自身で思い当たる「悪化」するものがあれば記載してください。  
 ( \_\_\_\_\_ )

ご協力ありがとうございました。記載後は受付に提出してください。