〇 自ら診療している喘息患者（申請日より過去5年以内）30名分の診療実績を記載してください

〇 喘息重症度は、日本喘息学会作成の喘息診療実践ガイドライン（PGAM）に準拠した重症度を用いてください

〇 肺機能検査・FeNOは測定した場合のみ記載し、複数回測定している場合には最大値を記載してください

〇 略語：ICS（吸入ステロイド薬）・LABA（長時間作用型吸入β2刺激薬）・SABA（短時間作用型吸入β2刺激薬）・LAMA（長時間作用型抗コリン薬）・

LTRA（ロイコトリエン受容体拮抗薬）・SRT（経口テオフィリン徐放製剤）・OCS（経口ステロイド薬）・AIT（アレルゲン免疫療法）

〇 喘息が併存する疾患（ABPM・EGPA・NSAIDs過敏喘息など）や喘息に深くかかわる併存症（アレルギー性鼻炎・アトピー性皮膚炎・副鼻腔炎・COPD・

慢性好酸球性肺炎など）は診断名の欄に併せて御記載ください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **症例番号** | **§診療**  **年月** | **年齢　（歳）** | **性別** | **診断名** | **¶喘息**  **重症度** | **末梢血**  **好酸球数　　（ /μl）** | **血清**  **IgE（IU/ml）** | **陽性特異的**  **アレルゲン名** | **※FEV1.0　（L）**  **予測値に対する割合（％）** | **※FEV1.0％**  **（％）** | **※FeNO（ppb）** | **治療内容** |
| **記入例** | 2021年  10月 | 34 | 女 | 気管支喘息  NSAIDs過敏喘息  好酸球性副鼻腔炎  アレルギー性鼻炎 | 重症 | 450 | 150 | ヤケヒョウヒダニ  スギ | 2.47  （90.5） | 79.2 | 28 | 高用量ICS/LABA配合剤、LAMA、LTRA、抗IgE抗体製剤 |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **16** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **17** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **18** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **19** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **20** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **21** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **22** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **23** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **24** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **25** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **26** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **27** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **28** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **29** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **30** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**§ 申請日より5年以内の診療日を記載すること**

**¶ 日本喘息学会作成の喘息診療実践ガイドラインに準拠した重症度を用いること**

**※ 測定した場合のみ記載　複数回測定している場合には最大値を用いること**