



# 問診票

隠れた症状を見つけるため、  
できるだけ詳しくご記入下さい



飼い主様の名字 \_\_\_\_\_ 様 動物の名前 \_\_\_\_\_ ちゃん

種類  イヌ  ネコ 品種 ( \_\_\_\_\_ )

性別  オス  メス  去勢オス  避妊メス

飼育環境  屋内  屋外  両方 ( 屋内 \_\_\_\_\_ % 屋外 \_\_\_\_\_ % )

他に飼っている動物 ( \_\_\_\_\_ )

元気  有  低下  無 食欲  有  過剰  低下  無

排便  正常 1日 ( \_\_\_\_\_ ) 回  軟便  下痢  その他 ( \_\_\_\_\_ )

排尿  正常 1日 ( \_\_\_\_\_ ) 回  頻尿  血尿  その他 ( \_\_\_\_\_ )

飲水量 1日 ( \_\_\_\_\_ ) ml位

予防接種はしていますか？

<犬>  狂犬病ワクチン  ( \_\_\_\_\_ ) 種混合ワクチン  わからない

<猫>  ( \_\_\_\_\_ ) 種混合ワクチン  わからない

フィラリア予防はしていますか？

している  していない  わからない

ノミ・ダニ予防はしていますか？

している  していない  わからない

いままでに病気で病院に通った、または手術をしたことはありますか？

はい  いいえ (はいと答えた方のみ以下にご記入ください)

いつ頃ですか？

どんな病気、手術ですか？

現在お薬をのんでいますか？

飲んでいない  飲んでいる ( \_\_\_\_\_ )

交配・出産をしたことはありますか？

したことはない  したことがある ( \_\_\_\_\_ )

いつも何を食べていますか？

ドライフード  缶詰  手作り食  その他 (おやつ等)

メーカー又は商品名

食事の回数一日 ( \_\_\_\_\_ ) 回

手作り食、おやつの内容

その他気になる事があったらお書きください

( \_\_\_\_\_ )

