

# 問診表（猫用）

今回の来院理由： \_\_\_\_\_

## 【現在の状態】

元気： 良 ・ 普通 ・ 無 （いつ頃から； \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_）

食欲： 良 ・ 普通 ・ 無 （いつ頃から； \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_）

排便： 良 ・ 普通 ・ 下痢 便秘 （いつ頃から； \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_）

排尿： 良 ・ 普通 ・ 無 頻尿 血尿 （いつ頃から； \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_）

嘔吐： 無 ・ 有 （いつ頃から； \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_）

## 【ワクチン歴】

3種混合ワクチン（ 未 ・ 済 ；最終接種年月日 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_）

猫白血病ワクチン（ 未 ・ 済 ；最終接種年月日 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_）

【ノミ予防】 予防薬名： \_\_\_\_\_ 最終投薬日 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

【フィラリア予防】 予防薬名： \_\_\_\_\_ 最終投薬日 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

## 【既往歴】

去勢・避妊手術： 未 ・ 済 （手術年月日 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_）

FIV（ + ・ - ） FeLV（ + ・ - ）

今までにした病気： \_\_\_\_\_

アレルギー： 無 ・ 有（具体的に： \_\_\_\_\_）

## 【飼育環境】

（ 室内のみ ・ 室内外 ・ 室外 ）（ケージ使用： あり ・ なし ）

トイレ：パット・専用トイレ（ 砂 ・ パーパ ・ その他 ） ・ 他（ \_\_\_\_\_ ）

## 【食事内容（具体的に）】

回数： 1日 \_\_\_\_\_ 回 給餌時間： \_\_\_\_\_ 時、 \_\_\_\_\_ 時、 \_\_\_\_\_ 時

内容：（ ドライフード ・ 缶詰 ）

フード名： \_\_\_\_\_

その他（サプリ・おやつなど）： \_\_\_\_\_

【質問・気になることなど】 \_\_\_\_\_