

# 問診表（犬用）

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】

狂犬病ワクチン（ 未 ・ 済 ；最終接種年月日 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_）

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

（ 5種 ・ 6種 ・ 7種 ・ 8種 ）

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

【ノミ予防】 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 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_）

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 ・ 室外 ）（ケージ使用： あり ・ なし ）

トイレ： 室外 ・ 室内（パット・専用トイレ ・ 他 \_\_\_\_\_）

散歩： 1日 \_\_\_\_\_回 1回あたり約 \_\_\_\_\_分

散歩エリア情報（公園、道路など） \_\_\_\_\_

## 【食事内容（具体的に）】

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

内容（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】 \_\_\_\_\_