

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 _____ / _____ / _____）

今までに受診した病気： _____

受診した際の犬の様子（怯えて暴れたなど）： _____

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）

おうちでの性格：（おだやか・こわがり・怒りっぽい・人懐こい・ _____）

好きなこと・嫌がることなど： _____

【食事内容（具体的に）】

給餌量： 1 日 _____ g 内容（フード名）： _____

回数： 1 日 _____ 回 給餌時間： _____ 時、 _____ 時、 _____ 時

その他（サプリ・おやつなど）： _____

【質問・気になることなど】 _____

犬を飼育するのは初めてですか？ （ はい ・ いいえ ）