

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 ・ 軟便 ・ 少ない ・ 無 （いつ頃から； _____ / _____）

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

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

【既往歴】

今まで病院で受診したことは（ ある ・ ない ）

ある場合は受診理由（健康診断、食欲不振など）： _____

受診した際のうさぎさんの様子（怯えて暴れたなど）： _____

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

アレルギー： 無 ・ 有（具体的に： _____）

【飼育環境】

ケージ内レイアウト

飼育場所（ 室内 ・ 室内外 ）

ケージ使用（ あり ・ なし ）

ケージ内床材： _____

トイレ（あり・なし） 飲水（ボトル・器）

ケージ内の物（具体的に）： _____

室内散歩： 1 日 _____ 回 1 回あたり約 _____ 分

室内散歩エリア床材： _____

外出（ あり ・ なし ）

主にどこへ（公園など）： _____

おうちでの性格：（おだやか・こわがり・怒りっぽい・人懐こい・抱っこできる）

【食事内容（具体的に）】

牧草：（常時・1日 _____ 回） 種類： _____

野菜：（常時・1日 _____ 回） 種類： _____

ペレット：（常時・1日 _____ 回） 給餌量：1日 _____ g 種類： _____

その他（サプリ・おやつなど）： _____

【質問・気になることなど】 _____

うさぎを飼育するのは初めてですか？ （ はい ・ いいえ ）