



# 初診問診票



初診日： 年 月 日

カルテNO. 

## ◆飼い主様基本情報◆

フリガナ

飼い主名 \_\_\_\_\_ 様

住所 \_\_\_\_\_

携帯番号 \_\_\_\_\_ ( )

自宅その他 \_\_\_\_\_ ( )

紹介者 \_\_\_\_\_ 様

## ◆ペットの基本情報◆

名前 \_\_\_\_\_ ちゃん 犬種 ( ) 毛色 ( )

性別 ♂ ♀不妊手術 済 未 ※♀の場合：最終発情の時期 ( ) 頃生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日 マイクロチップ あり なし 不明

飼い始めた時期 \_\_\_\_\_ 年 月 日

## ◆生活環境について◆

同居動物の有無 なし あり (動物種： ) (頭数： 匹)飼育場所 完全室内 屋外散歩 する 1日 ( 回) 計 ( 分程度) しない

排泄状況 尿 1日 ( ) 回 便 1日 ( ) 回

嘔吐や下痢の有無 嘔吐 頻繁にする 時々する (頻度や吐物内容： )  
しない下痢 頻繁にする 時々する (頻度や便の状態： )  
しない食事 回数：1日 ( ) 回  
内容：ドライフード ウェットフード (缶詰・レトルトなど) 手作り  
(フードの使用銘柄や手作り食の内容： )食欲 一気に食べる ゆっくり食べる 何回かに分けて食べる 食が細いおやつ 与えている (頻度： ) (おやつの種類： )  
与えていない

## ◆予防について◆

狂犬病ワクチン接種 毎年している 時々している (最終接種： 年) していない混合ワクチン接種 毎年している 時々している (最終接種： 年) していないフィラリア予防 毎年している 時々している (最終投与： 年) していないノミダニ予防 毎年している 時々している (最終投与： 年) していない

製剤名 フィラリア予防薬 ( ) ノミダニ予防薬 ( )

## ◆病歴について◆

既往歴 ある (具体的に： ) ない不妊手術以外の手術 ある (具体的に： ) ない現在治療中の病気 ある (病名： ) ない現在投薬中の薬 ある (薬品名： ) ないお薬や注射での副反応 ある (具体的に： ) ないアレルギーの有無 ある (具体的に： ) ない

## ◆保険加入について◆

ペット保険加入の有無 あり (保険会社名： ) なし

## ◆本日のご来院理由◆

※ 2 ページ目に皮膚科の問診票がございます。診察予定の飼い主さんは入力をお願いいたします。



年 月 日

**皮膚科専門診療 問診票**

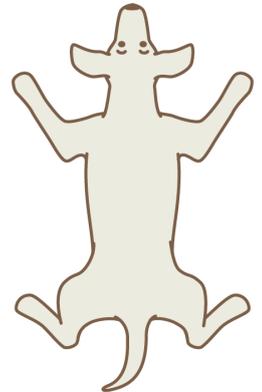
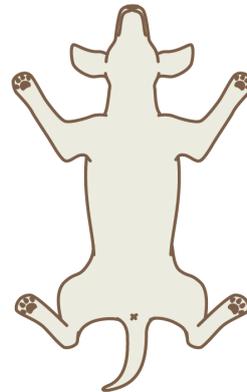
※当てはまるもの全てに✓または記入をお願いします。

症状のある所に✓をしてください

**皮膚症状について**

① どのような症状が気になりますか？✓をしてください

カサブタ ベタつき 皮膚の肥厚 皮膚の黒ずみ におい  
赤み ブツブツ ただれ フケ 脱毛  
耳あか 耳を痒がる その他 ( )



② それはいつからですか？✓をしてください

1~3日前 1週間前 2週間前 1ヶ月前 1ヶ月以上前  
( 月 ) 1年以上前 ( 年 )

③ 症状は変化していますか？□を選択してください

□いいえ □はい： 大きくなった 増えた 広がった 症状に波がある その他 ( )

④ 痒みのレベルはどれぐらいですか？(0~10まで)



**生活環境について**

⑤ 飼育場所は？ □常に屋内 □ほとんど屋内 □屋内屋外半々 □ほとんど屋外 □常に屋外

⑥ お散歩は行きますか？ □いいえ □はい (頻度： 場所： )

⑦ ノミ・マダニ予防薬は投与していますか？ □いいえ □はい (製品名： )

⑧ 同居動物や人に皮膚症状はありますか？ □いいえ □はい (症状： )

⑨ 現在の食事とおやつは？

□ドライフード (製品名： ) □ウェットフード (製品名： )

□おやつ ( ) □野菜・果物 ( ) □人の食べ物など ( )

⑩ シャンプーは？ □自宅 (頻度： ) □サロン (頻度： ) □行っていない

**今までの治療歴について**

⑪ 今回の皮膚症状について、治療を受けたことはありますか？ □いいえ □はい

⑫ 現在治療中の病気はありますか？ □いいえ □はい (疾患名： )

⑬ 現在使用しているお薬はありますか？ □いいえ □はい (製品名： )

⑭ 薬や食べ物でアレルギーが出たことはありますか？ □いいえ □はい ( )

⑮ その他、ご要望や気になることはございますか？ご自由にご記入ください。

[ ]

記入後はこのPDFデータを上書き保存して頂き、webサイトの「問診票を送る」からメールに添付して送信をお願いいたします。