

初診時記入用紙

年 月 日

フリガナ

お名前：

ご住所：〒

ご連絡先：

緊急連絡先：

ご職業：

同居動物を飼っていますか？

家族構成（例：本人、妻、子供2人（高校生、小学生））

■ 今後の診療について（診察の予定に関しては初診時にご相談させていただくことがあります）

- 治るまで通院します
- 治療方針が決まるまで通院します
- 2, 3回なら通院します
- 通院は不可能です

■ 治療費の説明について

- 説明がほしい
- 説明はいらない

■ 個人情報が適切に保護されれば学会や学術誌の発表に使用してもよろしいでしょうか。

- はい
- いいえ

※ 今回の病気に関する内容は診察終了後、かかりつけの先生へご報告申し上げます。

■ わんちゃんのお名前：

■ 品種：

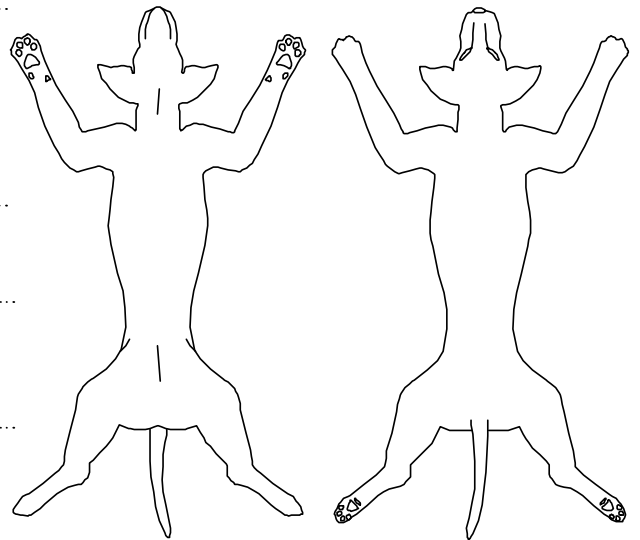
毛色：

■ お誕生日： 年 月 日生（ ）才

■ 性別： オス メス（最近の発情： 発情周期： ） 去勢済みオス 避妊済みメス

■ 病気について

どのような症状ですか？



いつ頃から始まりましたか？

原因・きっかけとして気になることはありますか？

皮膚病以外に気になることはありますか？

■ ご家族や同居猫に皮膚病がありますか？

はい（ ） いいえ

■ どこで生活していますか？ 屋外 屋内自由 屋内ケージ 特定の部屋 その他

■ ハウスはありますか？ はい（サークル・ゲージ・バリケン・クッション・キャリー・その他） いいえ

■ どこで寝ますか？ 屋外 屋内自由 屋内ハウス 人と一緒 その他（ ）

■ 食事／おやつ・ごほうびについて

食事として何を与えていますか？

おやつ・ごほうびとして何を与えていますか？

■ シャンプーについて

どの程度実施していますか？

何をお使いですか？

■ ブラッシングについて

どの程度実施していますか？

何をお使いですか？ スリッカー ピンブラシ コーム(くし) 獣毛ブラシ その他()

■ 散歩に出かけますか？ はい(1日 回・各 分/歩き・自転車・ドッグラン/毎日・不定期) いいえ

■ 好きな遊びはありますか？

■ いつ頃から飼い始めましたか？ 歳/ ヶ月齢から