

# 初診質問表 ( )

(IDNo. - 年 月 日)

(ふりがな)	
飼い主名 様	住所
TEL	呼び名 品種
性別 オス ・ メス	生年月日 西暦 年 月 日
勤務先等の連絡先	
ペット保険	アニコム ・ アイペット ・ その他 ( )
初診時体重 kg	BCS

## 1 来院理由

①診察希望 ⇒

症状は (痒み・嘔吐・下痢・頻尿・多飲・痙攣・発咳)  
 いつから ( )  
 食欲は (あり・なし・不明) ( )  
 元気は (あり・なし・不明) ( )  
 排尿は (あり・なし・不明) ( )  
 排便は (あり・なし・不明) ( )

## 2 いつも何を食べさせていますか？

- ①ペレット ⇒
- ②乾草 ⇒
- ③おやつ ⇒
- ④その他 ⇒

メーカーまたは商品名  
 メーカーまたは商品名  
 具体的に

## 3 今まで病気になったことはありますか？

- ①はい ⇒
- ②いいえ

いつごろ？  
 どんな病気？

## 4 今までに注射などでショックなどの異常がみられたことはありますか？

- ①はい ⇒
- ②いいえ

具体的に