

来院時記入用 問診票 [両生類]

飼い主さまへ：診察をスムーズに進めるため、待合でわかる範囲をご記入ください。

記入日：

飼い主さまお名前：

動物の呼び名：

この問診票はカエル・イモリ・サンショウウオ等に共通の様式です。お持ちの動物に当てはまらない項目は空欄のまま飛ばしてください。わかる範囲で結構です。

1. 基本情報

動物種（例：ウーパールーパー／カエル／イモリ 等） 品種・カラー

生息型 ☐ 完全水棲 ☐ 半水棲 ☐ 陸棲・樹上棲

年齢（不明なら飼育期間：） 性別 ☐ オス ☐ メス ☐ 不明 由来

☐ CB(飼育下繁殖) ☐ WC(野生) ☐ 不明

入手先

2. 今回の受診について

受診理由（主訴）・気になる症状 = 今回いちばん困っていること・診てほしいこと。ふだんの言葉で結構です（例：餌を食べない／皮膚がただれている／元気がない）

いつから 経過 ☐ 徐々に ☐ 急に ☐ 波がある

気づいてから ☐ 変わらない ☐ 少しずつ悪化 ☐ 急に悪化 思い当たる原因 ☐ なし ☐ あり →

3. 普段の様子（最近の状態）

元気・活動性 ☐ いつも通り ☐ やや低下 ☐ ほとんど動かない

食欲 ☐ いつも通り ☐ 低下 ☐ 食べない（最後に食べた日：）

皮膚 ★最重要 ☐ 異常なし ☐ 赤み・充血 ☐ ただれ・潰瘍 ☐ 白い綿状 ☐ 腫れ ☐ 色の変化

排泄の変化 ☐ なし ☐ あり 浮力の異常(水棲) ☐ なし ☐ 浮く ☐ 沈む・傾く

呼吸・口の異常 ☐ なし ☐ あり →

その他いつもと違う様子

飼育環境・病歴 [両生類]

食事の商品名・サブリ製品名・水質管理など、わかるものは事前にご確認のうえご記入ください。

4. 食事 ★詳しくご記入ください

主食 ☐ 人工フード ☐ 冷凍赤虫 ☐ 活餌(コオロギ等) ☐ イトミミズ等

商品名・餌の種類

給餌の頻度 _____ 食べ残し ☐ なし ☐ あり

サプリメント (製品名・カルシウム/ビタミン等)

5. 飼育環境 ★特に重要 (水質・湿度)

水槽/ケージの大きさ _____

【水棲・半水棲】水質 ☐ フィルター ☐ カルキ抜き 水換え頻度 _____ 水温 約 _____ °C 水深 _____

【陸棲・樹上】床材 _____ 湿度 約 _____ % ミスティング(霧吹き)頻度 _____

温度(室温) 約 _____ °C 照明 ☐ あり ☐ なし

同居動物 ☐ なし ☐ あり 最近の環境変化 ☐ なし ☐ あり → _____

6. 病歴

現在服用中の薬 ☐ なし ☐ あり → (薬名・用途: _____)

現在治療中の病気 ☐ なし ☐ あり → (病名: _____)

過去の受診歴 ☐ なし ☐ あり → (時期・理由・病名: _____)

※両生類はワクチン接種が通常ありません。

7. 診察時の注意点・ご要望

ハンドリングの注意 ☐ 皮膚が弱くデリケート ☐ 素手で触らないでほしい ☐ 特になし

その他ご要望・気になる点