

来院時記入用 問診票 [鳥類]

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：

鳥の呼び名：

この問診票はいろいろな鳥に共通の様式です。お持ちの鳥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

鳥種（例：セキセイ／オカメ／文鳥／ヨウム／コザクラ 等） _____ カラー _____

年齢 _____ （不明なら飼育期間・発育段階： _____ ）

性別 ☐ オス ☐ メス ☐ 不明 脚環・マイクロチップ ☐ あり ☐ なし 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：元気がない／膨らんでいる／餌を食べない）

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 ☐ 波がある 思い当たる原因 ☐ なし ☐ あり → _____

3. 普段の様子（最近の状態）

元気 ☐ いつも通り ☐ やや低下 ☐ 膨らんでじっとしている

食欲 ☐ いつも通り ☐ やや低下 ☐ 食べない （普段の約 _____ %）

糞の量 ☐ 変化なし ☐ 減った ☐ 増えた・床に降りがち

糞の見た目 ☐ いつも通り ☐ 水っぽい(多尿) ☐ 下痢 ☐ 便の色異常 ☐ 尿酸の色異常(緑・黄)

呼吸 ☐ 異常なし ☐ 開口呼吸 ☐ 尾を振る ☐ 呼吸音(ゼーゼー) ☐ くしゃみ・鼻水

吐く症状 ☐ なし ☐ 吐き出す(嘔吐) ☐ 吐き戻す(発情・ペア給餌) ※区別がつかなければ両方

羽毛 ☐ 異常なし ☐ 膨らむ ☐ 抜ける(換羽以外) ☐ 羽をかじる ☐ 出血

その他いつもと違う様子

飼育環境・予防歴・繁殖歴 [鳥類]

食事のメーカー名・サブリ製品名・お薬の名前など、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 ☐ ペレット中心 ☐ シード中心 ☐ シードのみ

メーカー名・商品名

シードの種類（該当時） ☐ ひまわり ☐ 麻の実 ☐ 粟・キビ ☐ 混合

副食（野菜・果物・ボレー粉・卵 等）

サプリメント（製品名・例: ネクトンS）

1日の給餌量・回数（目安）

5. 飼育環境

ケージの大きさ・素材 止まり木 ☐ プラ ☐ 天然木 ☐ ロープ ☐ 砂

温度管理 ☐ あり（設定 約 °C） ☐ なし 保温電球 ☐ あり ☐ なし

明暗のリズム（睡眠時間 約 時間／夜カバー ☐ あり ☐ なし ）

放鳥（頻度・時間： ） 同居鳥・動物 ☐ なし ☐ あり →

最近の環境変化 ☐ なし ☐ あり →

6. 予防歴・病歴・繁殖歴

※鳥類はワクチン接種が通常ありません。該当しなければこの項目は飛ばしてください。

現在服用中の薬 ☐ なし ☐ あり → （薬名・用途： ）

現在治療中の病気 / 過去の受診歴 ☐ なし ☐ あり → （病名・時期： ）

産卵歴 ☐ なし ☐ あり → （年の回数 約 回／☐ 最近増えた ☐ 産卵が詰まった様子 ）

過剰な発情のサイン ☐ なし ☐ 吐き戻し ☐ 背伸び・しゃがみ込み姿勢 ☐ 紙をかじる・巣作り

7. 診察時の注意点・ご要望

ハンドリングの注意 ☐ 咬むことがある ☐ パニック・暴れやすい ☐ 特になし

その他ご要望・気になる点