

来院時記入用 問診票 [哺乳類]

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：

この問診票はいろいろな動物に共通の様式です。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：ウサギ／フェレット／ハムスター／モルモット 等） _____ 品種・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 避妊・去勢 ☐ 済 ☐ 未 ☐ 不明 マイクロチップ ☐ あり ☐ なし ☐ 不明

入手先 ☐ ペットショップ ☐ ブリーダー ☐ 個人・譲受 ☐ その他 _____

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／食欲が落ちた／〇〇が腫れている）

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 ☐ 明らかに低下 （普段の約 _____ %）

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

体重 ☐ 変化なし ☐ 減った ☐ 増えた ☐ 未測定 飲水量 ☐ 変化なし ☐ 増えた ☐ 減った

排尿 ☐ 変化なし ☐ 異常あり → （色・量・回数： _____ ）

排便 ☐ 変化なし ☐ 異常あり → （下痢・血便・便秘など： _____ ）

嘔吐・えずき ☐ なし ☐ あり ※吐かない動物もいます。該当時のみ

被毛・皮膚 ☐ 異常なし ☐ 抜け毛 ☐ かゆみ・赤み ☐ しこり _____

その他いつもと違う様子

飼育環境・予防歴・病歴 [哺乳類]

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（メーカー名・商品名）

副食（野菜・牧草など）

おやつ（種類・頻度）

サプリメント（製品名）

1日の給餌量・回数（目安）

5. 飼育環境

ケージ等の大きさ・素材 床材・トイレ

温度管理 ☐ あり（設定 約 °C） ☐ なし 湿度 約 %

照明（明暗のリズム） ☐ 決めている ☐ 自然光のみ

同居動物 ☐ なし ☐ あり → （種類・頭数：）

最近の環境変化（引越し・同居者の変化など） ☐ なし ☐ あり →

6. 予防歴・病歴

ワクチン接種 ☐ なし ☐ あり → （種類・時期：） ※接種可能なものは限られます（フェレット等）。該当時のみ

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：）

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 ☐ パニックになりやすい ☐ 特になし

その他ご要望・気になる点