

来院時記入用 問診票 [爬虫類]

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：

この問診票はヘビ・カメ・トカゲ・カメレオン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

グループ ☐ ヘビ ☐ カメ ☐ トカゲ ☐ カメレオン ☐ その他

動物種・品種・モルフ _____ 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／脱皮がうまくいかない／○○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 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：_____)

排泄(便・尿酸) ☐ 変化なし ☐ 異常あり → _____

脱皮 ☐ 順調 ☐ 滞っている ☐ 目や指先に残る (直近の脱皮：_____)

呼吸 ☐ 異常なし ☐ 口を開ける ☐ 鼻水・泡 ☐ 呼吸音

皮膚・甲羅・鱗 ☐ 異常なし ☐ 変色 ☐ 腫れ・傷 ☐ 甲羅の変形(カメ)

その他いつもと違う様子

飼育環境・病歴 [爬虫類]

食事の商品名・サブリ製品名・温度設定など、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 ☐ 冷凍餌(マウス等) ☐ 活餌(昆虫・魚) ☐ 人工フード ☐ 野菜・草食

商品名・餌の種類

給餌の頻度 _____ 食べ残し・吐き戻し ☐ 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

ケージ/水槽の大きさ・素材 _____ 床材 _____ （誤食の心配 ☐ なし ☐ あり）

温度 ホットスポット 約 _____ °C / クールサイド 約 _____ °C / 夜間 約 _____ °C 湿度 約 _____ %

UVB(紫外線)ライト ☐ あり ☐ なし （種類・交換時期： _____ ） バスキングライト ☐ あり ☐ なし

水場・水質（水棲・半水棲） ☐ フィルター ☐ カルキ抜き 水換え頻度 _____ 水温 約 _____ °C

冬眠(クーリング) ☐ させている ☐ させていない 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： _____ ）

※爬虫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 ☐ 咬むことがある ☐ すばやい・逃げやすい ☐ 大型・力が強い ☐ 特になし

その他ご要望・気になる点