

カルテNo. \_\_\_\_\_

# 初診問診票(犬)

日付: \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

飼い主氏名 \_\_\_\_\_ 様 ペット名 \_\_\_\_\_ ちゃん

※本日の来院理由をお書きください(気になる症状は全てお書きください)

## 主訴:

※現在、上記の「気になる症状」について治療中ですか? 治療中である 治療はしていない

※今までに手術や通院を伴う病気をしたことがありますか? ある 病名: \_\_\_\_\_ 時期: \_\_\_\_\_ ない

※今までに内服薬や注射などでアレルギー反応がでたことがありますか? ある 薬の名前: \_\_\_\_\_ ない

## 【予防について】

①本年度の狂犬病予防接種を受けていますか? 受けている(最終接種日: \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日) 受けていない

②1年以内に混合ワクチンを受けていますか? 受けている(最終接種日: \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日)

\*ワクチンの種類: ( )種混合ワクチン 受けてから1年以上経過している 受けたことがない 不明

③ノミ・マダニの予防はしていますか?

している 製品名: \_\_\_\_\_ (最終使用日: \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日) していない

④フィラリアの予防はしていますか?

している 製品名: \_\_\_\_\_ (最終使用日: \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日) していない

※合剤で予防されている場合は、③・④に同じ製品名をご記入ください

【避妊手術をしていない場合のみ】 避妊手術済み (手術時期: \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日) 頃

①発情出血(生理)は定期的に来ていますか? きている(年に1~2回) 不定期 分からない

②前回、発情出血があったのはいつですか?  \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月ごろ 現在 分からない

## 【食事について】

①1日の食事回数は何回ですか? 1回(朝・夜) 2回 3回以上 決めていない

②1日の食事は決めていますか? 決めている(1日 \_\_\_\_\_ g) 決めていない(目分量)

※「決めている」にチェックをつけた方へ 計量方法: はかり・キッチンスケラ- スプーン カップ(計量カップなど)

③食事内容について、詳しく教えてください 不明(製品名が全く分からない方はこちらにチェックをお願いします)

ドライフード 製品名: \_\_\_\_\_ 手作り

半生・缶詰(パウチ) 製品名: \_\_\_\_\_ あげていない

おやつ・サプリメント 製品名: \_\_\_\_\_ あげていない

ペットフード以外(野菜・果物、牛乳など) 具体的に \_\_\_\_\_ あげていない

④お水はどの位飲みますか? よく飲む 普通だと思う あまり飲むほうではない 分からない

⑤お水の器はどんな形状ですか? ボウル・水飲み皿など それ以外(例:ウォーターボトルなど)

## 【排泄について】 ※排泄に関する症状でご来院の場合は、普段(元気な時)の様子でお答えください

①1日に何回くらい排尿しますか? 1日に \_\_\_\_\_ 回 不明 不明

②排尿回数は変化していますか? 変化していない 1年前に比べて減った 1年前に比べて増えた

③1日に何回くらい排便をしますか? 1日に \_\_\_\_\_ 回 毎日ではない 不明

④便の状態はどうか? 良便 固い 軟便 良い便だが粘膜や血液が付着

⑤排便に時間がかかりますか? かからない 少々時間がかかる かなり時間がかかる

## 【生活環境について】

①同居の動物はいますか? なし あり 犬( \_\_\_\_\_ 頭) ・ 猫( \_\_\_\_\_ 頭) ・ その他( \_\_\_\_\_ )

②生活は屋内・屋外どちらですか? 完全屋内 完全屋外 屋内外

③お散歩にはいきますか? 毎日いく 時々行く ほとんど行かない

④煙草を吸う方はいますか? いない いる \*裏面につづきます

【体調について】 ※以下、「本日の来院理由」と重複する質問もありますが、全ての質問にご回答ください

①食欲はありますか？  全く食べない  少し食欲が落ちている  食欲はある  不明

・「全くない」・「少し食欲が落ちている」場合

いつ頃から  本日  昨日  2日以上前  1週間以上前  数か月前  不明  
 状態  食事がいつもの半分以下  好きな食べ物やおやつなら食べる  水しか口にしない

②最近食事を変更しましたか？  した(いつ頃: )  していない  不明

③元気はありますか？  全く元気がない  少し元気がない  元気はある  不明

・「全くない」・「少し元気がない」の場合

いつ頃から  本日  昨日  2日以上前  1週間以上前  数か月前  不明  
 状態  寝てばかりいる  呼びかけに反応しない  動きがにぶい  疲れやすい

④嘔吐をしていますか？  している  最近、よく吐く  していない  不明

・「している」・「最近、よく吐く」の場合

いつ頃から  本日  昨日  2日以上前  1週間以上前  数か月前  不明  
 嘔吐頻度  1日に 回  毎日  数日に 回  1週間に 回  食べるたびに吐く  
 嘔吐までの時間  食べてすぐ  食べて数時間たってから  突然  不明  
 吐物  消化された食べ物  未消化の食べ物  液体(黄色・緑色・血液)  何もでてこない  
 状態  嘔吐後、食欲も元気もある  嘔吐後、食欲も元気もない  嘔吐後、ぐったりしている

⑤下痢もしくは軟便ですか？  下痢  軟便  軟便～下痢  下痢や軟便はない  不明

・「下痢」・「軟便」・「軟便～下痢」の場合

いつ頃から  本日  昨日  2日以上前  1週間以上前  数か月前  不明  
 便の状態・色 状態:  形はある  液体  ゼリー状 色:  赤色  黒色  白色  茶色・おうど色  
 排便回数  1日に 回  いつもと同じ  いつもより増えた  いつもより減った  不明  
 排便量  いつもと同じ  いつもより増えた  いつもより減った  不明  
 排便状態  排便姿勢のまま座っている  排便後は、スッキリした様子  仕切りにお尻をなめている  不明

⑥尿はきちんとできていますか？  全くでない  少ししかでない  きちんとできている  不明

・「全くでない」・「少ししかでない」の場合

いつ頃から  本日  昨日  2日以上前  1週間以上前  数か月前  不明  
 尿の色  濃い黄色  黄色  薄い黄色  白色  透明  不明  
 排尿回数  1日に 回  いつもと同じ  いつもより増えた  いつもより減った  不明  
 排尿量  いつもと同じ  いつもより増えた  いつもより減った  不明  
 排尿状態  排尿姿勢のまま座っている  排尿後は、スッキリした様子  仕切りにお尻をなめている  不明

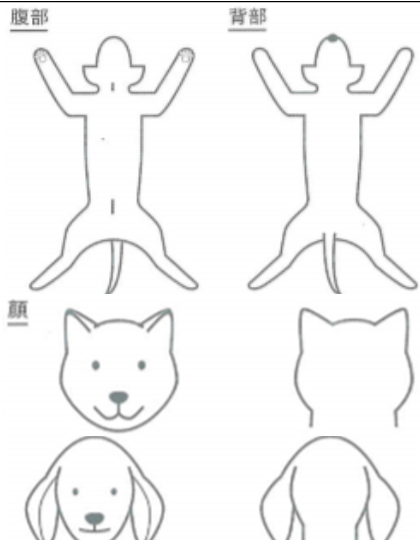
③くしゃみをすることはありますか？  ない  ある(いつ頃から: )

④咳をすることはありますか？  ない  ある(いつ頃から: )

⑤口臭が気になりますか？  ない  ある(いつ頃から: )

⑥かゆがっている所はありますか？  ない ⑦「できもの」ができていますか？  ない

ある  
 ※「かゆみがある」部分を  
 左の図に書いてください  
 かゆみが出始めた時期は？  
 子犬のころから  
 1ヶ月以上前  
 1年以上前  
 毎年、特定の時期にでる



ある  
 ※「できもの」部分を  
 左の図に書いてください  
 ・見つけた時期は？  
 \_\_\_\_\_  
 ・見つけてから、変化  
 がありましたか？  
 数: \_\_\_\_\_  
 大きさ: \_\_\_\_\_

