**[再診用問診票]**赤字は必ず書いて下さい　西暦　　　　年　月　日

飼い主名とﾍﾟｯﾄ名：

●前回の症状はどうなりましたか。他に新しい症状が見られますか。

●現在の西洋治療・点滴（量・頻度）・サプリ：

●食欲：多・普通・少・ムラがある・ない・不明

●飲水量：多・普通・少・少量頻回・ない・不明

●元気：ある・ない（朝・夕方～夜・1日中）・動かない

●便：便の状態（普通・硬・軟・水様・血・粘液・乾燥・便秘・

いきみ・異臭・不明）・排便回数（　日　回）・便の色（　　　　）

●尿：排尿回数（多・普通・少）・１回量（多・普通・少）・

色（透明・薄い黄・濃い黄・赤・濁り）・異臭・失禁・夜間尿

●吐き気：ない・ある（　日　回、飲食後・飲食関係なく・液体・

未消化物・消化物・きつい臭い・血・　　色）・不明

●寒熱：例年より暖所を好む・涼所を好む・触ると温感・触ると冷感・

　どちらでもない・不明

●体温（肛門）：　　　℃

●舌：白・ピンク・赤・青紫・湿り気多い・粘り・乾燥・不明・他(　　　)

●脈(内股)：すぐ触れる・少し押すと触れる・強く押すと触れる・不明

●体重：増・減　　　kg

☆漢方薬の残薬数：

**[再診用問診票]**赤字は必ず書いて下さい　西暦　　　　年　月　日

飼い主名とﾍﾟｯﾄ名：

●前回の症状はどうなりましたか。他に新しい症状が見られますか。

●現在の西洋治療・点滴（量・頻度）・サプリ：

●食欲：多・普通・少・ムラがある・ない・不明

●飲水量：多・普通・少・少量頻回・ない・不明

●元気：ある、ない（朝・夕方～夜・1日中）・動かない

●便：便の状態（普通・硬・軟・水様・血・粘液・乾燥・便秘・

いきみ・異臭・不明）・排便回数（　日　回）・便の色（　　　　）

●尿：排尿回数（多・普通・少）・1回量（多・普通・少）・

色（透明・薄い黄・濃い黄・赤・濁り）・異臭・失禁・夜間尿

●吐き気：ない・ある（　日　回、飲食後・飲食関係なく・液体・

未消化物・消化物・きつい臭い・血・　　色）・不明

●寒熱：例年より暖所を好む・涼所を好む・触ると温感・触ると冷感・どちらでもない・不明

●体温(肛門)：　　　℃

●舌：白・ピンク・赤・青紫・湿り気多い・粘り・乾燥・不明・他(　　　)

●脈(内股)：すぐ触れる・少し押すと触れる・強く押すと触れる・不明

●体重：増・減　　　kg

☆漢方薬の残薬数：