**[初診問診票（HP）]**　　　　　　　　　　　　　　　　西暦　　　　年　　月　　日

ペット名：　　　　　　　　　　飼い主名：

動物種と品種：　　　　　　　　性別：ｵｽ・去勢ｵｽ・ﾒｽ・避妊ﾒｽ

年齢：　　才　　　か月　　　　体重：　　　kg（正常・肥満・痩せ）・最高　　kg・適正　　kg

生年月日（西暦）　　　　　　　飼育開始日（西暦）

同居動物：犬　　頭・猫　　頭・他動物種と数（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

●飲める形状・味：粉・粒・液体・苦味

●現在の主な西洋病名・症状を書いて下さい。

●現在の内服薬、外用薬、サプリメント、点滴、注射を書いて下さい。

●幼少時から気にかかる症状（下痢・嘔吐など）、過去の病名、現在の病気の症状・検査・治療内容を発症日付（年令）順に箇条書きに書いて下さい。悪化や軽減する条件（季節・時間・天候・温度・湿度・食後・ｽﾄﾚｽなど）も。

●現在のかかりつけ病院・かかりつけ医を記入して了解の有無を記入して下さい。薬併用の説明します。

●以下の問診で当てはまるものに○をして下さい。

・食欲：多・普通・少・むらがある・なし・不明

・飲水量：多・普通・少・少量頻回・なし・不明

・元気：興奮・元気ある・元気ない・不明

・便：幼少時から下痢多い・普通・硬・軟・水様・血・粘液・乾燥・便秘・いきみ・異臭・不明

　便の回数（　　日　　回）　　便の色：　　　色

・尿：正常・色（透明・薄い黄・濃い黄・赤・濁り）・異臭・失禁・夜間尿・不明

排尿回数（多・普通・少）　1回尿量(多・普通・少)

・嘔吐：幼少時から嘔吐多い・ない・ある（　　日　　回：飲食後・飲食関係なく・液体・未消化物・消化物・腐敗臭・匂いが薄い・血・　　　色）・不明

・歩様：しっかり・よろよろ・動かない・不明

・睡眠：嗜眠（よく眠る）・正常・不眠・不明

・体の寒熱：暖所を好む（元々・例年よりも）・触ると冷感・涼所を好む（元々・例年よりも）・触ると熱感・どちらでもない・不明・肛門の体温（　　　℃）

・性格：怒りっぽい・攻撃的・落ち着かない・臆病（怒る・じっとする）・物静か・寂しがり・がんこ・おおらか・人懐っこい

・舌：白・ピンク・赤・青紫・湿り気多い・粘り・乾燥・不明・他（　　　　　　　　　　　　　　）

・脈（内股）：触ってすぐ触れる・少し押すと触れる・強く押すと触れる・不明・他（　　　　　　　）

●以下の生活環境について、記入および○をして下さい。

・食事：ﾍﾟｯﾄﾌｰﾄﾞ（缶・ｾﾐｳｪｯﾄ・ﾄﾞﾗｲ）・手作り・混合

　朝・昼・夜・自由給餌

内容と1日の食事量：

・飲物：冷水（氷）・常温・温水・水以外（　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　）

・おやつ：ない・ある（内容と量：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

・生活環境：室内・室外（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

・入浴：月　　　回・ｼｬﾝﾌﾟｰ剤（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

・散歩：する（ほぼ毎日・週1~3回・たまに）・しない

・最近のｽﾄﾚｽ：ない・ある（理由は　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

●希望する治療方法：漢方（来院・ZOOM・電話）・鍼灸・西洋・要相談・おまかせ

●ブログ・論文への掲載（ペット情報のみ）：可能・不可

●診察相談を無断録音しないことに同意します：飼い主様氏名（　　　　　　　　　　　　　　）

●その他、伝えたいことがあれば書いて下さい。

**[初診問診票の追加記入事項]**

住所：〒

電話番号（自宅）：

電話番号（携帯）：

電話連絡可能な日時：

診察希望日時（病院案内の各獣医師の出勤日時を確認して1週先まで複数記入）：

メールアドレス：

FAX：