

[初診問診票]

西暦 年 月 日

患者名：

動物種と品種：

性別：♂、去勢♂、♀、避妊♀

年齢： 才 か月

体重： kg

●現在の主な症状を書いて下さい。

いつから、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。

●現在の症状の検査治療歴や服用・外用中の薬剤があれば書いて下さい。

●過去の病歴や日頃から気にかかること（嘔吐しやすいなど）を発症順に書いて下さい。

いつから、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。

●以下の問診で当てはまるもの又は分からない場合は？に○をして下さい。

- ・食欲：多・普通・少・むらがある・？
- ・飲水量：多・普通・少・少量頻回・？
- ・元気：興奮・元気ある・元気ない（朝・夕方～夜・1日中）・動きが鈍い・立てない・？
- ・便：普通・硬・軟・水様・血・粘液・乾燥・便秘・いきみ・異臭・？  
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・？  
排尿回数（多・普通・少） 1回尿量(多・普通・少)
- ・嘔吐：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）・？
- ・歩様：しっかり・よろよろ・動かない・？
- ・睡眠：嗜眠（よく眠る）・正常・不眠・？
- ・体の寒熱：例年よりも暖かい所を好む・涼しい所を好む・？
- ・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・？

●以下の生活環境について、記入および○をして下さい。

- ・食事：ペットフード（缶・セミウェット・ドライ）・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・シャンプー剤（ )
- ・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 )

●その他、伝えたいことがあれば書いて下さい。