



# 岡崎南動物病院 健康診断 問診票

あてはまる項目にチェック☑や症状などをご記入ください。

飼い主様の  
お名前

ふりがな

ペットの  
お名前

## 🐾 1日の食事の回数、量、フードの種類を教えてください

1日: \_\_\_\_\_ 回 / 1回: \_\_\_\_\_ g

フードの種類: \_\_\_\_\_

### 生活全般

運動時に、疲れやすいなどの症状がある

いつから \_\_\_\_\_

歩き方や行動に変化がある

いつから \_\_\_\_\_

どのように \_\_\_\_\_

運動時に、息苦しそうなお動作や咳などの症状がある

いつから \_\_\_\_\_

どのように \_\_\_\_\_

呼吸音や呼吸状態に気になる点がある

いつから \_\_\_\_\_

どのように \_\_\_\_\_

### 食事

食事量や飲水量に変化がある

いつから \_\_\_\_\_

食事量 増えた / 減った

飲水量 増えた / 減った

### 排泄

排泄物の色や臭い、量、固さや、排せつの回数などに変化がある

排便の変化 どのように \_\_\_\_\_

いつから \_\_\_\_\_

排尿の変化 どのように \_\_\_\_\_

いつから \_\_\_\_\_

便や尿以外の分泌物がある

いつから \_\_\_\_\_

前回の発情時期を教えてください \_\_\_\_\_ 月頃

## 🐾 その他、気になる点やご質問がございましたらご記入ください。

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### 体や部位

毛づやに変化や、脱毛がある

いつから \_\_\_\_\_

部位 \_\_\_\_\_

体をかゆがったり、皮膚に異常がある

いつから \_\_\_\_\_

部位 \_\_\_\_\_

目に濁りや充血などの異常がある

いつから \_\_\_\_\_

どのように \_\_\_\_\_

くしゃみや咳、鼻水や鼻血が出る

いつから \_\_\_\_\_

くしゃみ / 咳 / 鼻水 / 鼻血

口臭がある、よだれが出る

いつから \_\_\_\_\_

口臭 / よだれ

歯が汚れている、歯石がある

いつから \_\_\_\_\_

耳の中が汚れている

いつから \_\_\_\_\_

痛そうにしていたり、動かしにくそうな体の箇所がある

いつから \_\_\_\_\_

部位 \_\_\_\_\_

### その他

日常で気になる症状がある

いつから \_\_\_\_\_

どのように \_\_\_\_\_

夜鳴きや無駄吠えがある

いつから \_\_\_\_\_

夜鳴き / 無駄吠え

受診日: \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 受診回数 \_\_\_\_\_ 回 / 年  
病院記入欄 \_\_\_\_\_ 本院 あいみ院 こうた院 まきみどう院