



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