

# 《問診票》

(全部で3ページあります)

## 【飼い主様】

お名前

お電話番号

ご住所 (郵送先)

〒

メールアドレス

## 【動物さん】

犬 猫 ウサギ 鳥 ハムスター その他

お名前

品種:

ちゃん

性別 : ♂ ♀ ♂ (去勢) ♀ (避妊)

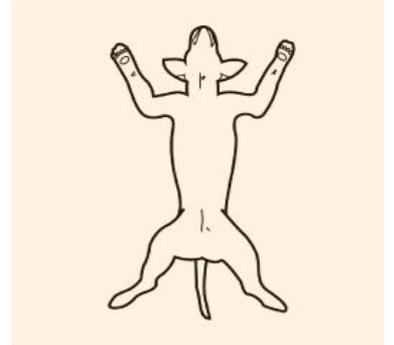
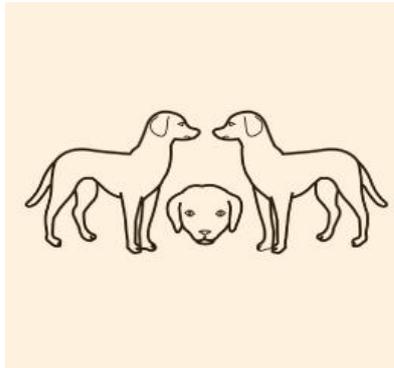
年齢 (生年月日)

年 月 日 (歳)

体重

kg

### ●どこに症状がみられますか



### ●どのような症状が気になりますか？

痒み 赤み フケ 抜け毛 黒ずみ におい べたつき ブツブツ ただれ 厚み

### ●痒みの程度はどれくらいですか？

まったく痒くない：0

1 たまに痒がる

2

3

4

5 寝ている間は痒がらない

6

7

定期的に痒がる

8 睡眠中も時々起きて痒がる

9

10

常に痒い  
眠れない

### ●いつ頃から症状が出ましたか？

2年以上前 1年前 半年 3か月前 1か月前 2週間前 1週間前 昨日 今日

( 歳頃)

●症状が出る・悪化する時期は? : 春 梅雨 夏 秋 冬

●飼育環 完全屋内 外に出る 屋外

●ノミ・ダニ予防: 1か月以内 1か月以上 2か月以上 していない  
滴下薬 ( )  
飲み薬 ( )

食事・おやつ(具体的な商品名等)

( )

●シャンプー:  
毎日 週に2回 週に1回 2週に1回 1か月に1回  
使用しているシャンプー名

( )

スキンケア: 保湿 ( ) コンディショナー 他  
1日3回 1日一回 数日毎 週一回 していない

●飲み薬: 飲んでいる 飲んでいない

・何をどれくらい飲んでますか(例: プレドニゾロン5mg錠1錠を1日1回)

・いつ頃からどのように飲んでいますか

1年以上前 半年前 1か月前 2週間 から

毎日 1日おき 週に2回 頓服

●外用薬: 使っている 使っていない  
(薬品名)

( )

投薬した時、症状はよくなりましたか?

- よく効いた
- お薬をやめると再発した
- だんだん効かなくなってきた
- 効かなかった
- 投薬で悪化した

●具体的な症状、経過を教えてください

問診は以上です。ありがとうございました！

写真と一緒に、メール、または郵送でお送りください

(送付先)

〒235-0041

横浜市磯子区栗木2-11-15

くさかり獣医科