**受診メモ　（のくぼ通りペットクリニック）**

症状

1. 「どのような症状が見られますか？」

1. 「その症状にはいつ頃に気が付きましたか？」

③「診察の時に質問したい内容」

④「ここ数日の様子」（あてはまるところを○で囲み、気づいたことがあれば「その他」欄に記入）

食欲　　普段通り　・　半分くらい食べる　・　ほとんど食べない　・　全然食べない

　　　　　　（その他　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

飲水　　普段通り　・　普段より多い　・　普段より少ない　・　全く飲まない

　　　　　　（その他　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

排泄　　尿　普段通り　・　量が多い　・　量が少ない　・　回数が多い　・　回数が少ない　・

　　　　　　　排尿をしていない　・　色がおかしい　・　臭いがおかしい

　　　　　　（その他　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　便　普段通り　・　量が多い　・　量が少ない　・　回数が多い　・　回数が少ない　・

　　　　　　　いつもより硬い　・　いつもより柔らかい　・　色がおかしい　・　臭いがおかしい

　　　　　　（その他　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

**初診の方のみ**

⑤　　　　年　　　月　　日生（わかる範囲で）

⑥犬　・　猫　　⑦　オス　・　メス　（オス：去勢　済　・　未　　メス：避妊　済　・　未　）

⑧　予防履歴（1年以内）　（実施しているものを○で囲む）

　（　混合ワクチン　　　種混合　　　月頃　・　狂犬病予防注射　・　フィラリア症予防　・

　　ノミ・ダニ　・　虫下し　）

⑨　今までにかかった大きな病気　1.　　　　　　　　　年ころ　2.　　　　　　　　年ころ

⑪　食事　一日　　　回　　（　ドライフード　・　缶詰パウチ　・　手作り　・　その他　）

⑫　生活場所　室内　・　屋外

⑬　他に飼っている動物　（　犬　　　頭　・　猫　　　　頭　・　その他　　　　　　　　）