**ペットホテル問診表**お名前：

|  |  |
| --- | --- |
| **お食事** | **お散歩・排泄（犬のみ）** |
| ＊1日　　　回 （ 朝 ・ 昼 ・ 夕 ）  ＊１回量　ﾄﾞﾗｲﾌｰﾄﾞ：  　　　　　ｳｪｯﾄﾌｰﾄﾞ：  　　　　　その他　：  ＊その他（おやつなど）  　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ＊食物アレルギー  　【 なし ・ あり（　　　　　　　　　　　）】  ＊ごはんを食べない場合、院内食を与えても  　よろしいですか？  【 はい ・ いいえ】  【指定あり（　　　　　　　　　　）】 | □なし  □あり（ 朝 ・ 夕 ）  ＊お散歩の際、注意事項などがあればご記入ください。  ＊排泄【 室内 ・ お外 ・ どちらも 】 |
| **予防歴** |
| ＊混合ワクチン  　【　　　年　　月　　日（　　　種）】  ＊ノミ・ダニ予防  　【　　　年　　月　　日（薬名：　　　　　　　）】 |
| **お薬** | **誤食癖はありますか？** |
| □なし  □あり  ＊飲み薬  【ごはん混ぜ・直接投与・その他（　　　　　　）】  薬名：　　　　　　　　　　（ 朝 ・ 昼 ・ 夕）  　　　　　　　　　　　　　（ 朝 ・ 昼 ・ 夕）  　　　　　　　　　　　　　（ 朝 ・ 昼 ・ 夕）  　　　　　　　　　　　　　（ 朝 ・ 昼 ・ 夕）  　　　　　　　　　　　　　（ 朝 ・ 昼 ・ 夕）  ＊目薬  薬名：　　　　　　　　　　（ 朝 ・ 昼 ・ 夕）  　　　　　　　　　　　　　（ 朝 ・ 昼 ・ 夕）  　　　　　　　　　　　　　（ 朝 ・ 昼 ・ 夕）  　　　　　　　　　　　　　（ 朝 ・ 昼 ・ 夕）  ＊その他  薬名：　　　　　　　　　　（ 朝 ・ 昼 ・ 夕）  　　　　　　　　　　　　　（ 朝 ・ 昼 ・ 夕） | □なし  □あり  【 ﾍﾟｯﾄｼｰﾂ ・ タオル ・ ﾌﾟﾗｽﾁｯｸ類 】  【その他（　　　　　　　　　　　　）】 |
| **既往歴** |
| □なし  □あり  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ＊その他お伝えしたいこと、  　お預かり中にやってほしいことなどございましたら  　ご記入ください。 |