**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。 |