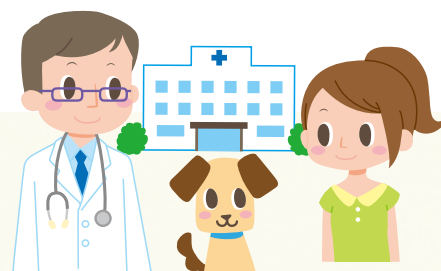




## 診察を受ける前に確認しておくで便利!

病院では、できるだけ落ち着いて正確に愛犬の状況を伝えることが重要です。診断や治療をするうえで必ず聞かれることを、あらかじめまとめておきましょう。



# 診察チェックシート

## ● 愛犬について

名前 ( ) 性別 ♂ ・ ♀

生年月日 ( )年( )月( )日 年齢 ( )歳

飼い始めた時期 年 月 日頃

● 飼っている場所 室内 ・ 屋外 ・ 室内+屋外

● 同居動物はいますか? いる 種類( ) ・ いない

● 食事について 1日 回

種類は? ドライフード ・ 缶詰 ・ 手作り ・ その他( )

銘柄(メーカー名 商品名 )

● 今までにかかった病気はありますか? ( )

● 現在治療中の病気はありますか? ( ※薬を飲んでいる場合は持参してください。 )

● 狂犬病予防ワクチン接種の時期 (最終接種日 )

● 混合ワクチン接種について している ・ していない

している方は…(最終接種日 )(種類 種混合ワクチン)

● フィラリア予防について している ・ していない

している方は…(最終投薬日 )(薬剤名 )

● ノミの予防はしていますか している ・ していない

している方は…(最終投薬日 )(薬剤名 )

● 去勢・避妊手術はしていますか している ・ していない

している方は… 年 月 日

● 発情の時期 月頃

● 動物保険に加入していますか? はい(保険会社名 ) ・ いいえ

## ● 異変・症状について

異変に気づいたのはいつですか? ( )

どういった症状ですか? (食欲はあるか、排便・排尿の状況、嘔吐や下痢の有無、出血の状態など)

( )

症状の原因は? 思い当たる原因は何ですか? (

可能なら便や尿、吐いたものを持参しましょう