

犬ドック問診票

年 月 日

飼い主氏名

動物の名前

ちゃん

普段のお家での様子を教えてください。

1. 食欲はありますか？ (ある・ない)
 2. 元気はありますか？ (ある・ない)
 3. 食事は1日何回ですか？ (回)
 4. 普段食べているものを教えてください
主食：ドッグフード（ドライ・缶・半生）、手作り食、人の食事()
フード名またはメーカー名 ()
おやつ：ジャーキー・ボーロ・チーズ・ガム・その他()、特に与えていない
 5. 水をよく飲みますか？ 普通・多い・少ない
 6. お散歩には行ってますか？ 行く（1日 回）・行かない
 7. 便の状態はどうですか？ 良好・下痢・軟便・硬い
 8. 1日何回くらい排便をしますか？ (回)
 9. 排便時に出にくそうな様子はありますか？ ない・ある
 10. 尿の色は何色ですか？ 黄色・透明・赤色
 11. 1日何回くらい排尿しますか？ (回)・わからない
 12. くしゃみをすることはありますか？ ない・ある
 13. 涙や目ヤニは出ますか？ 出ない・出る（涙・目ヤニ）
 14. 咳をすることはありますか？ ない・ある
 15. 最近疲れやすい様子がありますか？ ない・ある
 16. 吐くことはありますか？ ない・ある
 17. 口臭は気になりますか？ 気にならない・気になる
 18. 耳のにおいは気になりますか？ 気にならない・気になる
 19. かゆがっている所はありますか？ ない・ある
 20. 体に気になる赤みや脱毛、しこりはありますか？
赤み、脱毛 ない・ある（場所： ）
しこり ない・ある（場所： ）
 21. 触ると痛がる所や足をかばうことはありますか？ ない・ある（部位： ）
- 【以下 22、23 は、未避妊メスの方のみお答えください】
22. 発情出血は定期的にありますか？ 定期的（半年に1回）・不定期
 23. 発情後に偽妊娠を起こすことがありますか？ ない・ある
（偽妊娠：乳腺が張る、ミルクが出る等）

《その他、何か気になることがありましたらご記入ください》

