

問診票（ウサギ・齧歯類）

飼い主様	フリガナ	電話番号	ご連絡先 (携帯電話)			
ペット名	品種	生年月日	年	月	日生	♂ ♀ 不明
ご住所	〒 -					
ご職業	動物の飼育環境を知るためですので、ご自営の方は詳しくお願いいたします。					

1. いつもいる場所は？

①外

②室内 →どこですか？（居間・玄関・廊下・部屋・その他）

その他

ケージから出している時間は？ 1日当たり約 時間

同じケージ内に他の子はいらっしゃいますか？ いる・いない

ケージのお掃除のペースは？ 毎日・週に1回・2～3回

2. 入手方法は？

①買った

購入先

②もらった ③自家繁殖 ④拾った

⑤その他

おうちに来た日を教えてください 年 月 日頃

3. 本日の来院は？

①具合が悪い → いつからですか？ から

②健康チェック・相談 どのような状態、ことでしょうか？ ↓

③その他 →

4. いつも何をどれ位の割合で食べさせていますか？

①牧草 %

②ペレットフード %

③野菜 %

④その他

メーカーまたは商品名

種類

%

%

*大好きな物を教えてください

6. 他に同居している動物さんはいますか？（例：犬1匹、セキセイインコ2羽）

裏面に続きます

同じケージ内の動物さんはいますか？

いない・いる

種類・数

6. 不妊手術（去勢・避妊）はされましたか？

①はい

→

それはいつごろですか？

頃

②いいえ

7. 今までに病気になったことはありますか？ それはいつ頃ですか？

頃

①はい

どんな病気ですか？

②いいえ

8. 今までに注射・投薬などで異常が見られたことがありますか？

①はい

具体的に・・・

②いいえ

9. ご希望があればご記入ください

10. 当院をお知りになったのは・・・（該当があれば○をしてください）

動物病院のご紹介・インターネット・知人 ご紹介先