



電話外来での診察日時につきましては、病理標本が上がった段階で ASC から貴院にご連絡を差し上げ、その上で希望日時のお申し出(ご予約)をいただく流れとなりますので予めご了承ください。

病院名: 担当獣医師:

ご住所: 〒

TEL: FAX: E-mail:

■ 患者様について

飼主名: 動物名:

動物種: 犬 猫 その他() 品種:

年齢: 歳 生年月日: 年 月 日生

性別: 雄 雌 (最近の発情: 発情周期: 偽妊娠: 有り 無し)

去勢・避妊手術 年 月 日

■ 病歴(詳細は別紙を添付してください)

既往歴:

現病歴:

食餌:

スキンケア:

イヤークケア:

生活場所: 屋内飼育 屋外飼育 予防歴: ワクチン フィラリア ノミ・ダニ

■ 文書報告のご希望

郵送および ファックス メール

病院名:

担当獣医師:

ご住所:〒

TEL:

FAX:

E-mail:

■ 患者様について

飼主名:

動物名:

動物種: 犬 猫 その他 () 品種:

年齢: 歳 齢 生年月日: 年 月 日生

性別: 雄 雌 (最近の発情: 発情周期: 偽妊娠: 有り 無し)

去勢・避妊手術 年 月 日

■ 病歴および現症

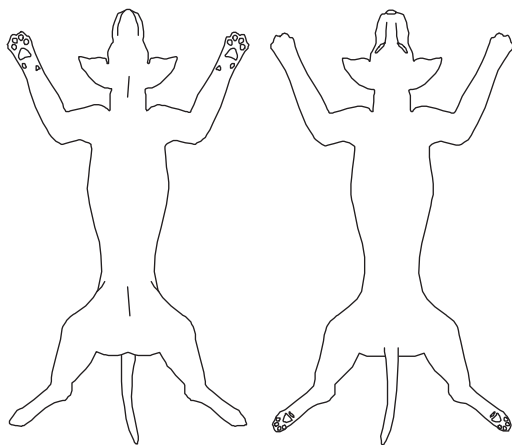
.....

.....

.....

.....

.....



■ 生検採取部位

1.
2.
3.
4.
5.

■ 文書報告のご希望

郵送および ファックス メール

.....

※この問診書は飼い主様ご自身でご記入ください

動物のお名前: _____ 種類: _____ 毛色: _____

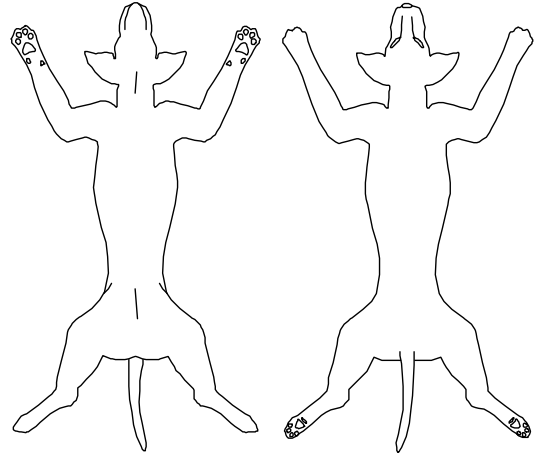
性別: (雄・雌) 避妊手術: (済・未) お誕生日: _____ 年 _____ 月 _____ 日() 才

どうしましたか?
.....

いつごろから始まりましたか?
.....

原因・きっかけとして気になることはありますか?
.....

皮膚以外に気になること困ることはありますか?
.....



症状のある部位を○で囲んで下さい

■ ご家族や同居犬に皮膚病がありますか?
 はい () いいえ

■ どこで生活していますか? 屋外 屋内自由 屋内ケージ 特定の部屋 その他

■ ハウスはありますか? はい (サークル・ゲージ・バリケン・クッション・キャリアー・その他) いいえ

■ どこで寝ますか? 屋外 屋内自由 屋内ハウス 人と一緒 その他 ()

■ 食事/おやつ・ご褒美に何を与えていますか?
 食事として:

おやつ・ご褒美として:

■ 排泄はどこでしていますか? 屋外 屋内シート ベランダ その他

■ 散歩に出かけますか? はい (1日 _____ 回・各 _____ 分 / 歩き・自転車・ドッグラン / 毎日・不定期) いいえ

■ よく行く遊びはありますか?

■ いつから飼い始めましたか? _____ 歳 / _____ カ月齢から

■ 犬を飼うのは初めてですか? はい いいえ

■ さしつかえなければ、動物を飼おうと思った理由を教えてください。
 家族の一員として 子供の教育のため 趣味として 使役犬として

その他

※この問診書は飼い主様ご自身でご記入ください

動物のお名前: _____ 種類: _____ 毛色: _____

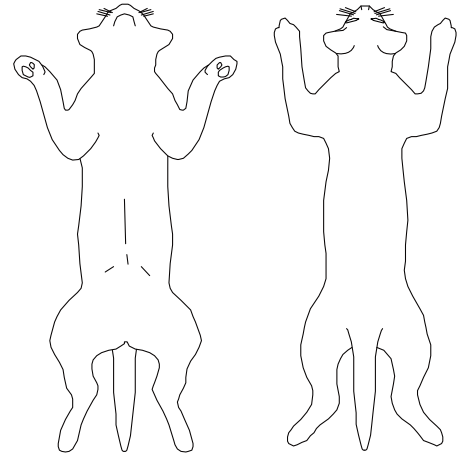
性別: (雄・雌) 避妊手術: (済・未) お誕生日: _____ 年 _____ 月 _____ 日 () 才

どうしましたか?
.....

いつごろから始まりましたか?
.....

原因・きっかけとして気になることはありますか?
.....

皮膚以外に気になること困ることはありますか?
.....



症状のある部位を○で囲んで下さい

■ どこで生活していますか? 屋外 屋内自由 屋内限定 (部屋・ゲージ) その他

■ ハウスはありますか? はい いいえ

■ 食事/おやつ・ご褒美に何を与えていますか?

食事として:
.....

おやつ・ご褒美として:
.....

与え方は (1日 _____ 回/自由菜食・食べきり)

■ 排泄はどこでしていますか? 屋外 屋内

■ トイレはどのように用意し、掃除していますか?
.....

■ 好きな遊びはありますか?
.....

■ いつから飼い始めましたか? _____ 歳 / _____ カ月齢から

■ 猫を飼うのは初めてですか? はい いいえ

■ さしつかえなければ、動物を飼おうと思った理由を教えてください。

家族の一員として 子供の教育のため 趣味として

その他