

遠隔診療依頼書

**Animal Specialist Center**

電話外来での診察日時につきましては、資料が到着した段階でASCからご連絡を差し上げ、ご希望を伺いながら決定致します。

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（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：

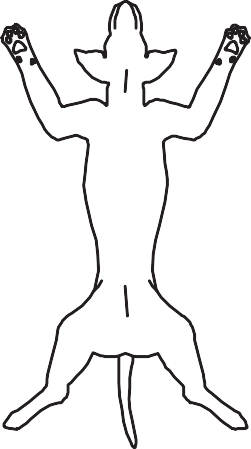
生活場所：□ 屋内飼育

□ 屋外飼育

予防歴：□ ワクチン

□ フィラリア

□ ノミ・ダニ



患者様用問診書［犬］

**Animal Specialist Center**

※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

* よく行う遊びはありますか？
* いつから飼い始めましたか？

歳 ／

ヵ月齢から

* 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下さい。

□ 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



患者様用問診書［猫］

**Animal Specialist Center**

※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 ／

ヵ月齢から

* 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下さい。

□ 家族の一員として

□ 子供の教育のため

□ 趣味として

□ その他