



かわいい患者さんに代わってお答えください

年 月 日

No.

動物のお名前			ちゃん	品種	
生年月日	年 月 日 (才)			毛色	
性別	オス・メス	不妊手術 (済 ・ 未)		飼育開始日	年 月 日
入手方法	譲渡された ・ ショップ () ・ ブリーダー () 保護 () ・ その他 ()				
性格	フレンドリー ・ おとなしい ・ 怖がり ・ 抱っこが苦手 ・ 怒りやすい パニックになって暴れたことがある ・ 鳴いた事がある ・ その他 ()				
	布をかじる癖がある (はい・いいえ) 噛みつくことがある (はい・いいえ)				
飼育環境	散歩はしますか?	室内で放し飼い・ケージからほとんど放さない・決まった時間運動場にのみ放す 屋外に連れ出すこともある ・ 屋外で飼育 ・ その他 ()			
	使用している床材	すのこ ・ 牧草 ・ 毛布 ・ マット ・ 板 ・ その他 ()			
	同居動物	なし あり (動物種: (頭、匹、羽))			
※飼育環境のお写真等あれば受付にてご提示ください。					
食事	*ペレット いつも食べられる ・ 量を決めている () g ・ 与えていない				
	*牧草 種類 () いつも食べられる ・ 与えていない ・ 与えているが食べない				
	*おやつ 種類 () いつも食べられる ・ 量を決めている ・ 与えていない				
	*野菜 種類 () ・ 与えていない				
	*その他サプリメント・人の食べ物など ()				
既往歴 (過去の病歴)	いいえ ・ はい (完治している) 病名・病状 【 はい (治療中) 発症時期 【 年 月頃】 病名 【 発症時期 【 年 月頃】 病名 【				

ご記入ありがとうございました。受付までお持ちください。

上桂動物病院



ここから下は病院記入欄