

初診カルテ [予診]

フリガナ	
飼い主様 氏名	
住所	〒
連絡先	

動物名	
動物種	イヌ ・ ネコ その他 ()
品 種	
生年月日	/ / (歳)
性 別	雄 ・ 去勢済雄 ・ 雌 ・ 避妊済雌
去勢・避妊 実施時期	受けていない ・ 6 カ月未満 ・ 6 カ月齢～2 歳齢 ・ 2 歳齢以上 (実施日:)
体 重	kg
動物の 入手先	ペットショップ ・ ブリーダー ・ 友人 ・ 保健所 ・ その他
食 餌	ドライフード ・ 缶詰 ・ 半生タイプ ・ 人間の食事 (米、肉、魚など) その他
シャンプー	月 回
かかりつけ の動物病院	病院名： 獣医師名： 住 所： 電 話：
ワクチン 予防接種	項目： 実施日： 1. 2. 3. 4. 5.
メ モ	

【家庭環境】

1) 家族 (ヒト) 構成を教えてください

- a) 大人： 人、 b) 子供 (5 歳未満) 人
c) 子供 (5～10 歳)： 人、 d) 子供 (～20 歳)： 人
e) お年寄り 70 歳以上： 人

2) 飼育している動物をすべて記載してください

名前	種類 (品種)	性別	年齢	飼育期間	順序 ^{a)}

a) お家で飼育を始めた順番をお書きください

3) 他の動物との関係性はどうか？

仲良し ・ けんかが絶えない ・ 怖がる

4) 住んでいる場所は？

一軒家 ・ 集合住宅 (マンション ・ アパートなど)

【既往歴】

1) 過去にかかった病気・ケガ (今回の病状は除く)

(いつ頃ですか) (どんな病気・ケガですか)

- ①
- ②
- ③

2) 患者動物の血縁関係 (親・兄弟姉妹・子) の病気について

- ① 何か病気をした動物はいましたか (ある・なし・不明)
- ② どのような関係ですか
(父・母・兄・弟・姉・妹・子・その他)
- ③ その病気
 - ・ 脳神経系疾患 ・ 心臓・循環器系疾患 ・ 胃腸疾患
 - ・ 糖尿病 ・ 内分泌系疾患 ・ 腎臓病 ・ 泌尿器疾患
 - ・ 生殖器系疾患 ・ 腰痛 ・ 関節疾患 ・ 麻痺
 - ・ アレルギー
 - ・ 腫瘍 ()
 - ・ その他

初診カルテ [予診]

3) 現在の症状及びしばしば起こる症状 (○)、時々起こる症状 (△) を教えてください。また () 内の該当するものを○で囲んでください。

1. 最近毛が (細くなる・抜ける・ぱさつく)
2. 毛の色が変わってきた
3. 頸・肩・背中が (動きが悪い・痛そう)
4. 関節が (動きが悪い・痛そう)
5. 前・後肢が (動きが悪い・痛そう・震える・ひきつる)
6. 腰が痛そう (反る・曲げる・ひねる)
7. 歩くときに下半身がふらつく
8. 熱がある
9. 鼻がつまる
10. くしゃみ・鼻水がでる
11. 咳がでる
12. しゃっくりがでる
13. ゲップがでる
14. あくびがでる
15. たんがでる
16. 呼吸が苦しそうなときがある
17. 目が (乾燥する・かゆい)
18. 涙がでる
19. 目の病気がある
20. 視力に異常がある・見えにくい
21. 不安そうな行動をする
22. 寝てもすぐに眼をさます
23. 雨の日は動きが悪く、体が重そう
24. 食欲がない
25. よく (便秘・下痢) になる
26. 吐く
27. 腹が (はる・痛い)

28. 身体をよくかく
29. アレルギーがある
30. 湿疹がでやすい
31. むくみがある (場所:)
32. 尿の出が悪い
33. 聴こえにくそう
34. のどが痛そう・飲み込みにくそう
35. けいれんする
37. 冷えている (前肢・後肢・腹・腰)
38. じっと動かないでいる
40. 先天性の異常がある
41. 最近体重の (減少・増加) がある (kg → kg)
42. (暖かい・冷たい) 場所にいきたがる
43. その他 ()

4) 一番気になる症状はなんですか？複数ある場合は気になる順に記載してください。

* ここは当院が記載します

カルテ No.			
初診日			
二十四節			
風 向		天 気	
年 齢			