

ご記入日 年 月 日	飼主様のお名前 様	ペットのお名前 ちゃん	ペットの種類 犬・猫 その他()
---------------	--------------	----------------	-------------------------

アンジェス動物病院 皮膚科 問診票

1. 最初に皮膚病変に気づかれたのはいつですか？

___日前 ___週間前 ___ヶ月前 ___年前 わからない

2. どこに病変がみられますか？（ 複数回答可）

顔 耳 □のまわり 首 脇 お腹 股 背中~腰
 前肢 後肢 指の間 肘 膝 尻尾 お尻周り 全身

3. お困りの皮膚症状はどのようなものですか？（ 複数回答可）

かゆがる 皮膚が赤い ぶつぶつ べたべた ふけがでる
 皮膚が黒い 毛が抜けている こぶがある
 その他(_____)

4. 痒みはありますか？（掻く、舐める、かじる等）

はい（以下の質問にお答え下さい） いいえ わからない

「はい」を選んだ方のみお答えください。

どの程度の痒みか、最も当てはまる所に○をお付け下さい。

- ・ **極めて軽度**（時折の痒み／皮膚症状が出てから痒み動作が少し認められる）
- ・ **軽度**（やや頻回の痒み／痒み動作はあるものの、睡眠中、食事中、散歩中などに痒みは認められない）
- ・ **中程度**（頻回の痒み／睡眠中にも痒みが認められるが、食事中、散歩中などには痒みは認められない）
- ・ **重度**（長期間にわたる痒み／睡眠中、食事中、散歩中などに痒みが認められ、気をそらしても痒がる）
- ・ **極めて重度**（持続的な痒み／どのような状況でも痒みが止まらず、痒み動作を制止する必要がある）

5. 季節によって症状に違いがありますか？

春 / 夏 / 秋 / 冬 にひどくなる 違いはない わからない

（↑季節に○をつけてください）

6. 飼育環境を教えてください。

- 屋内自由 屋内ハウス 特定の部屋 屋外
 その他 (_____)

7. 現在、食事はどのようなものを与えていますか？ (複数回答可)

(商品名がわからない場合は、市販食か処方食かのどちらからをご記入ください)

- ドライフード (商品名: _____)
 缶詰 (商品名: _____)
 手作りフード (具体的に _____)
 おやつ (具体的に _____)

8. 1日の排便回数を教えてください。 1~3回 4~6回 7回以上

9. シャンプーの種類と回数を教えてください。

(種類が不明な場合は、市販か病院のものかお答えください)

- 種類 (_____) 回数 (_____ 回 / 週・月) 1度もない

10.他に同居動物はいますか？ (いる場合の例: 犬と猫1匹ずつ,インコを2羽,亀を3匹等)

- いる (種類: _____) いない

11.ご家族や他の動物にも同様の症状がみられますか？ はい いいえ

12.ノミの予防は？

- している (_____ 日前に実施 病院で購入したもの 市販) していない

13.現在、皮膚または耳以外に症状はありますか？ (下痢,嘔吐,痛みがある,元気ない等)

- はい (症状: _____)
 いいえ

14.現在、治療中の病気や投薬中の薬・サプリメントはありますか？

- はい (治療中の病気: _____)
(投薬中の薬・サプリメント: _____)
 いいえ

15.その他、ご質問・ご要望がありましたら、ご自由にお書きください。

(_____)

以上になります。ご協力ありがとうございました。