

問診票（健康診断）

飼い主様のお名前： _____ ペットのお名前： _____

年齢： _____ 歳 性別： ♂ ・ ♀ 不妊手術： あり ・ なし

健康診断コース

- A ライトコース
- B スタンダードコース
- C プレミアムコース

● 現在の体調について教えてください。（健常時を 100%として）

元気： _____ %（いつ頃から： _____ ）
食欲： _____ %（いつ頃から： _____ ）
飲水量： _____ %（いつ頃から： _____ ）

● 排尿の回数や量、色に変化はありますか？

- 特になし
- あり
どのように：
いつ頃から：

● 排便の回数や量、色に変化はありますか？

- 特になし
- あり
どのように：
いつ頃から：

● 嘔吐はありますか？

- 特になし
- あり
どのくらいの頻度で：
いつ頃から：

裏面に続く

年 月 日

● 咳やくしゃみはありますか？

- 特になし
- あり（咳・くしゃみ）
どのくらいの頻度で：
いつ頃から：

● 痛そう、動かしにくそうな体の箇所はありますか？

- 特になし
- あり
部位：
いつ頃から：

● その他気になる事はありますか？

ご協力ありがとうございました。

健康診断当日の注意事項

- ・朝の食事を抜いてご来院ください。（飲水は可能です）
- ・9:00~12:00にご来院いただき、受付にてこの問診票をご提出ください。
- ・16:00~19:00にお迎えにいらしてください。