

飼主様のお名前： _____ 様 ペットのお名前： _____ ちゃん
 犬種・猫種： _____ . 年齢： _____ 才 _____ ヶ月 性別：オス・去勢・メス・避妊

- 1) 気になる皮膚の症状について教えてください
 (_____)
- 2) その症状はいつ始まりましたか？
 (_____)
- 3) はじまりの症状について覚えていることを 4) 最初に症状が出た場所に○をつけて下さい
 教えて下さい (痒み・赤み・ぼつぼつなど)



- 5) 最初に症状が出てからの経過はいかがですか？
 (悪化している：具体的に _____ ・変わらない・よくなってきている)
- 6) 痒みはありますか？
 (いいえ・はい：具体的に _____ PVAS. /10)
- 7) 季節や天候によって症状の変化はありますか？
 (_____)
- 8) 皮膚症状以外に、気になる症状はありますか？
 (咳・くしゃみ・鼻水・下痢・便秘・嘔吐・食ベムラ・その他： _____)
- 9) 同居の人や動物に皮膚症状はありますか？
 (_____)
- 10) 飼育環境について教えてください (室内： _____ %、屋外： _____ %)
- 11) 散歩コースは (行かない・アスファルトのみ・草むらに入る・その他 _____)
- 12) 他の動物と触れ合う機会はありますか？
 (ない・同居動物 _____ ・犬・猫・野生動物・その他 _____)
- 13) ノミ、マダニの予防はしていますか？ (いいえ・はい：商品名 _____)
- 14) 食事内容を教えてください
 (主食：ドッグフード： _____ ・手作り： _____)
 (おやつ： _____)
 (その他： _____)
- 15) 食事やおやつの内容を変更したことはありますか？それはいつ頃ですか？
 (ない・ある： _____)
- 16) 過去の治療について教えてください
 (内服薬： _____ → 効いた・効かなかった・副作用が出た： _____)
 (外用薬： _____ → 効いた・効かなかった・副作用が出た： _____)
 (シャンプー： _____ → 効いた・効かなかった・副作用が出た： _____)
 (その他： _____)
- 17) 現在治療中のものがあれば教えてください
 (内服薬： _____)
 (外用薬： _____)
 (シャンプー： _____)
 (その他： _____)