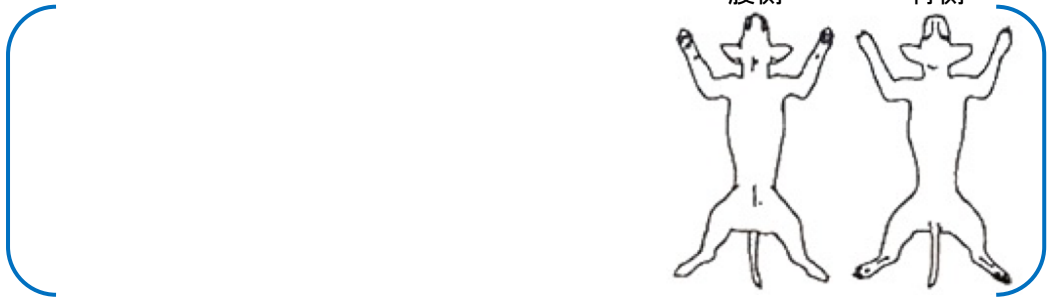


飼い主様のお名前: \_\_\_\_\_ ペットのお名前: \_\_\_\_\_ ちゃん

犬種・猫種: \_\_\_\_\_ 年齢: \_\_\_\_\_ 才 性別: オス・メス (去勢/避妊: 有・無) 毛色: \_\_\_\_\_

① これまでの症状と、その場所を簡単に教えて下さい



かゆそうな様子はありますか? (いいえ、はい→部位: \_\_\_\_\_)

症状に気が付いたのはいつ頃ですか? \_\_\_\_\_ くらい前

何かきっかけは思い浮かびますか? (いいえ、はい→ \_\_\_\_\_)

季節によって症状は変わりますか? (いいえ、はい→悪化する時期は: \_\_\_\_\_ 月頃)

② 外耳炎と言われた事がありますか? (ない、不明、ある→ \_\_\_\_\_ 才頃)

③ 同居の動物やヒトに皮膚の症状はありますか? (ない、ある→ \_\_\_\_\_)

④ どのくらい屋外に行きますか? (室内 \_\_\_\_\_ %/屋外 \_\_\_\_\_ %)

⑤ 散歩の頻度は? \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_ 回 (アスファルトのみ、草むらに入る)

⑥ 他の動物と触れ合う機会はありますか? (いいえ、はい→ \_\_\_\_\_)

⑦ ノミ・ダニ予防はしていますか? (いいえ、はい→商品名: \_\_\_\_\_ 最終: \_\_\_\_\_ 月)

⑧ 食事内容を教えて下さい

ペットフード:

手作り食:

おやつ:

ヒトの食べ物:

⑨ 皮膚が悪くなる前に食事やおやつを変更しましたか? (いいえ、はい)

⑩ これまで使用した薬、シャンプーなどの印象はどうでしたか?

⑪ 以下のうち、何か気になる症状はありますか?

元気消失、食欲不振、咳、嘔吐、下痢、多飲、多尿、歩き方、発情、その他: \_\_\_\_\_

⑫ 現在の治療内容で分かるものを教えて下さい

	飲み薬	付け薬	シャンプー	その他
種類				
使い方 (頻度)			最後にしたのは _____ 日前	

⑬ その他気になること、検査治療に関しての希望などがありましたらご記入下さい

[ ]

獣医師チェック欄  
症状と経過

来院の理由

かゆみ重症度スコア

- 10- 極めて重度/持続性のかゆみ  
どのような状況でもかゆみが止まらない
- 8- 重度/長期間のかゆみ  
睡眠、食事、遊び、運動時にもかゆい
- 6- 中程度/頻回のかゆみ  
睡眠中にかゆみができることがある
- 4- 軽度/やや頻回のかゆみ  
睡眠、食事、遊び、運動時はかゆがらない
- 2- ごく軽度/時折のかゆみ  
皮膚症状が出てからかゆみが増えた
- 0- 正常/問題となるかゆみはない