

皮膚科用初診問診票 できるだけ詳しく教えてください

名前 _____ 様 _____ ちゃん

1. いつもいる場所はどこですか？

いる場所の割合を教えてください。

屋内	ベランダ	庭	ガレージ	その他()
%	%	%	%	%

2. 他にペットはいますか？

・該当する動物に○をつけ頭数を記入してください。



犬

頭



猫

頭



その他

頭

・同居のペットや人にも同様の皮膚病はありますか？（はい・いいえ）
→はいの場合具体的に ()

3. 普段の食事について詳しく教えてください

- ・市販のドライフード（商品名：)
- ・市販の缶詰（商品名：)
- ・療法食のドライフード（商品名：)
- ・療法食の缶詰（商品名：)
- ・手作りフード（食材：)
- ・おやつ（商品・食材名：)
()
()

4. シャンプーについて教えてください

- ・使っているシャンプーの種類は？（商品名：)
- ・使用中のリンスや保湿剤（商品名：)
- ・シャンプーの頻度 ()

5. ノミの予防について教えてください

- ・普段から予防薬は使っていますか？（はい・いいえ）
- ・使用頻度は？（毎月・2ヶ月に1回・3ヶ月に1回・ノミを見かけた時）
- ・使用中のノミ予防薬の名前は？ ()

裏にも記入欄があります

6. 皮膚の症状について教えてください？

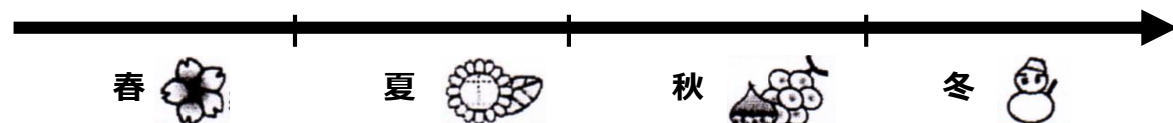
- ・症状の場所はどこですか？
病変部に○をつけて
簡単に症状も書いてください。



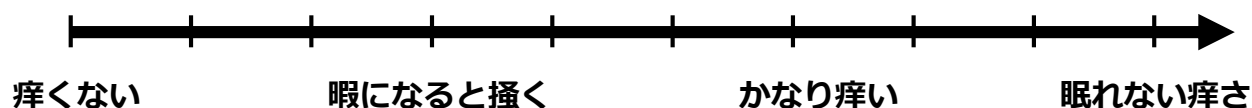
- ・いつから症状がありますか？



- ・症状に季節性はありますか？ (ある・ない)



- ・痒みがある場合、痒みの強さはどの程度ですか？



7. これまでの皮膚の治療について

これまで行なった治療は？

印象は？ (× : ダメ、△ : 少し良かった、○ : 良かった、◎ : かなり良かった)

治療内容	名称	印象	使用頻度	使用期間
------	----	----	------	------

飲み薬

注射

シャンプー

塗り薬

治療食

サプリメント

・その他

ご記入いただき有難うございました。