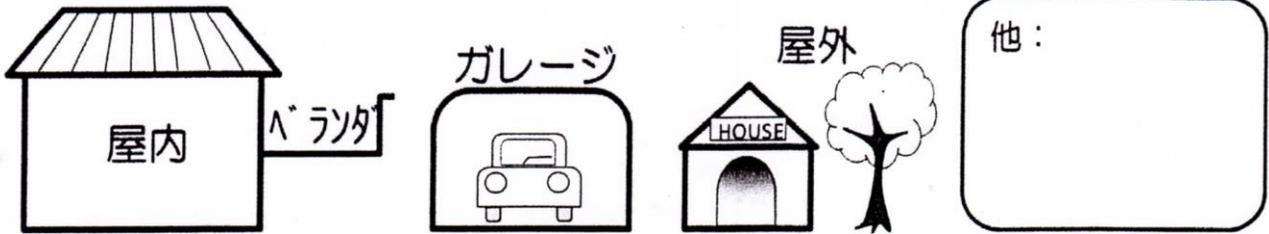


# 皮膚科用初診問診票 できるだけ詳しく教えてください

名前 \_\_\_\_\_ 様 \_\_\_\_\_ ちゃん

## 1. いつもいる場所はどこですか？

主にいる場所に○を、時々行く場所に△をつけてください。



## 2. 同居動物は？

・該当する動物に○をつけ頭数を記入してください。



・同居動物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      (      )

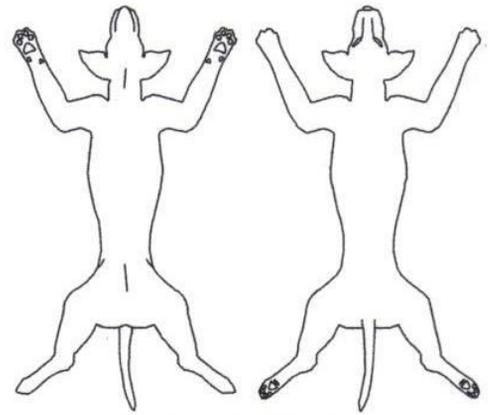
## 5. ノミの予防について教えてください

- ・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。



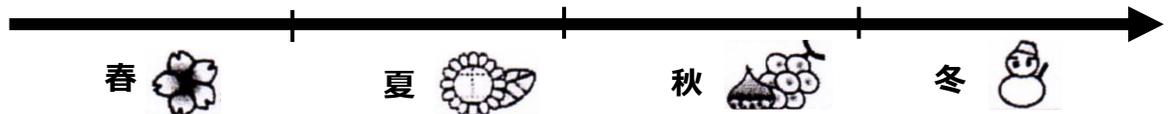
腹側

背側

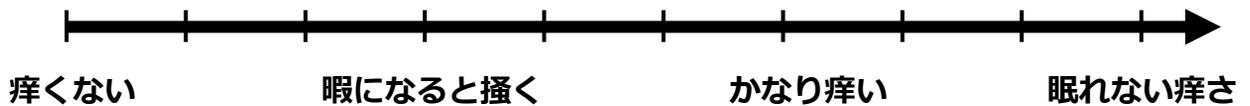
- ・いつから症状がありますか？



- ・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

※診察で撮影した画像や動画を今後の獣医療の発展のために学会発表や研究報告として使用する事にご同意いただけますか。患者様の個人情報等の開示を行うことはありません。  
( 同意する ・ 同意しない )

ご記入いただき有難うございました。診察の準備ができるまでもうしばらくお待ちください。