

El cariño ワンちゃんカルテ

記入日 西暦 年 月 日

所有者：	愛称：		
犬種：	去勢・避妊手術：（済・未）	性別：（♂ ・ ♀）	
生年月日： 年 月 日	年齢： 歳	体重： kg	

●毎日ごはんの回数と時間は？

1日 回 g/食（ 時）（ 時）（ 時）（ 時）

●（おやつ持参の場合のみ）おやつ回数と時間は？

1日 回（ 時）（ 時）（ 時）

●ごはんは何を与えていますか？

（ドライ・缶詰・レトルト・手作り（ ））

●お散歩の回数と時間は？

1日 回（ 時）（ 時）（ 時）（ ）分/回

●トイレのしつけ状況について

- ・屋外でのトイレはできますか？（ はい ・ いいえ ）
- ・室内でのトイレはできますか？（ はい ・ いいえ ）
- ・室内トイレについて：どんなトイレを使用していますか？
（ メッシュ付フラット・メッシュ無フラット・L字型トイレ・なし ）
- ・室内でのマーキング癖はありますか？（ はい ・ いいえ ）

●初対面の人には攻撃または威嚇しますか？

（ ）

●他のワンちゃんとのコミュニケーションについて

- ・ワンちゃんはどんな性格ですか？

[]

- ・他のワンちゃんとは仲良く遊べますか？（ はい ・ いいえ ）
- ・今回のご利用の中で他のワンちゃんと遊んでも大丈夫ですか？（ はい ・ いいえ ）

- ・（はいの場合）注意点はありますか？（噛むなど・・・）

[]

●過去に逃走、行方不明などのご経験がありますか？（ はい ・ いいえ ）

●飼い主様が留守中は吠えますか？（ はい ・ いいえ ）

●アレルギー・先天性疾患は、ありますか？（ はい ・ いいえ ）

・（はいの場合）どのような病気ですか？

[]

●既往歴はありますか？（ はい ・ いいえ ）

・（はいの場合）どのような病気ですか？（ 例：肝臓が悪い ）

[]

●現在、病院にかかられていますか？（ はい ・ いいえ ）

・（はいの場合）どのような病気ですか？（ 例：肝臓が悪い ）

[]

・それは、どのような治療をされているのですか？（ 例：朝・夕お薬を飲んでいる ）

[]

●お薬の飲ませ方

[]

服薬 効能（ ） 1日 回 時 時 時

服薬 効能（ ） 1日 回 時 時 時

点眼 右 1日 回 時 時 / 左 1日 回 時 時

点眼 右 1日 回 時 時 / 左 1日 回 時 時

塗り薬 1日 回 時 時 時 時

●かかりつけの動物病院がありましたらご記入下さい。

病院名： TEL：（ ） -

住所（都道府県と市のみご記入下さいませ）：

●その他、注意して欲しいことがありましたらご記入下さい。（お預かり中は食欲がない、警戒心が強いなど・・・）

[]