



飼い主様のお名前  様

ワンちゃんのお名前  ちゃん

※症状について

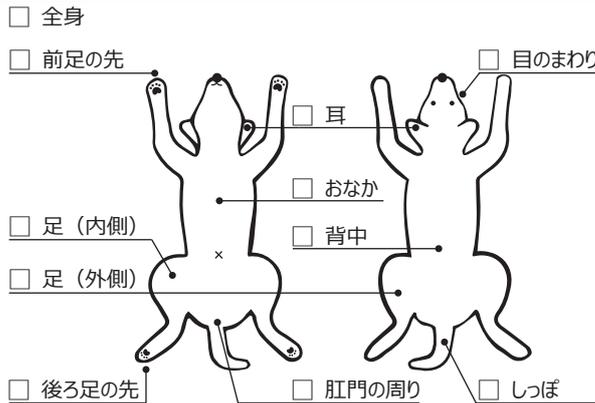
①気になる皮膚の症状は何ですか？

具体的な内容を教えてください

②いつから症状に気が付きましたか？  歳  カ月頃

③あてはまる症状に○印をつけてください。 複数回答可

- かゆみ ・ 赤くなっている ・ ブツブツがある
- 皮膚の色が黒くなっている ・ かさぶた ・ フケが多い
- 脂っぼい ・ 臭いが強い ・ 毛が抜けた
- 毛の色の問題 ・ しこりがある ・ やけど ・ 怪我



④どこに症状がありますか？ 右図に書き込んでください

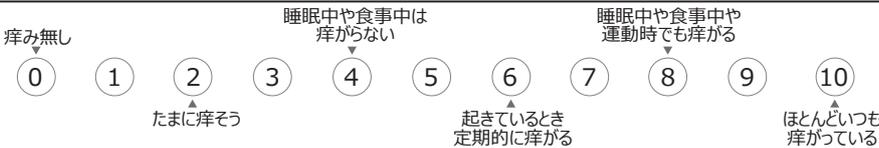
⑤悪化する季節はありますか？ 春 ・ 夏 ・ 秋 ・ 冬 ・ 一年中 ・ 分からない

複数回答可

⑥かゆみがある場合、どんな行動を示していますか？ 舐める 噛む 引っかく こする

どれかを選んでください

⑦現在からさかのぼって 24 時間のかゆみの程度に ○をつけてください。



※普段の生活について

⑧わんちゃんの性格は？ 活発 / あまり動かない おおらか / ナイーブ ほがらか / イライラ

どちらかを選んでください

どちらかを選んでください

どちらかを選んでください

⑨主食のフードは何ですか？ ペットフード ・ ウェットフード ・ 手作り食

どれかを選んでください

⑩フードの製品名は何ですか？ 製品名：  会社名：

⑪おやつやデンタルガム、サプリメントは食べますか？ ほぼ毎日食べる ・ 週に2～3回食べる ・ ほとんど食べない ・ 食べない

どれかを選んでください

食べている場合：その種類は？

⑫お散歩 頻度：

⑬排便回数 1日  回くらい

⑭ご家族や同居している動物に皮膚の症状はありますか？ ない ・ ある 誰に：  どのような：

どちらかを選んでください

⑮シャンプーを自宅でいきますか？ 行わない ・ 行う 頻度は？

どちらかを選んでください

⑯最近、次の場所に行きましたか？ ペットサロン ・ ペットホテル ・ ドッグラン ・ その他の動物病院

複数回答可

いつ？：

## 🐾お薬について

⑰投薬中の薬はありますか？

⑱駆虫薬（ノミ・ダニ駆除剤）を直近で投与したのはいつですか？

年 月 日

そのメーカー名が分かれば教えてください

⑲お薬を飲ませることについて どれかを選んでください

問題なく投薬できる

投薬に苦勞することがある

飲ませられない

内服薬を投与したことがない

⑳外服薬について どれかを選んでください

スプレー剤や軟こうをつけられる

点耳薬をつけられる

投与できない

投与したことがない

## 🐾治療について

㉑過去に皮膚病を診断されたことがありますか？

ない ・ ある

どちらかを選んでください

診断名：

㉒治療と病気の経過をなるべく詳しく教えてください

㉓今までに実施した検査（アレルギー検査、除去食試験など）があれば教えてください。

㉔現在の治療についてお聞かせ下さい

飲み薬：

外用薬：

シャンプー： 週に 回 最後にしたのは 日前

その他：

㉕皮膚病の治療で下記のお薬を投与したことはありますか？ 複数回答可

ステロイド内服薬

ステロイド外用薬

アポキル錠

アトピカ

アレルミューン

サイトポイント

薬用シャンプー

保湿剤

点耳薬

抗生物質

その他（

）

効き目や副作用はどうでしたか？

㉖最後の質問です。お薬についてデメリットや副作用など、気になる点はありますか？

