



《初診質問表》

年 月 日

言葉の話をしないモルモットちゃんに代わってお答えください。(分かる範囲で結構です)

フガナ	電 話	自宅	携帯
飼主名			
住所 〒			紹介者
モルモットさんのお名前	イングリッシュ・シェルティ テディ・スキニーギニアピッグ アビシニアン・その他( )	オス・メス	生年月日

- 生い立ちを教えてください。
- ペットショップ(購入先 \_\_\_\_\_)・知人から・自宅生まれ・その他(\_\_\_\_\_)
- いつから飼育していますか? \_\_\_\_\_年\_\_月\_\_日
- 同居動物はいますか? いない・犬・猫・モルモット・うさぎ・小鳥・その他(\_\_\_\_\_)
- その子との接触はありますか? ある・ない
- 何匹飼っていますか?
- 1匹・複数(\_\_\_\_)匹 ⇒ 1匹ずつ別のケージで・(\_\_\_\_)匹を一緒にケージで
- 飼育場所はどこですか? リビング・廊下・屋外・その他(\_\_\_\_\_)
- ケージ内の床敷材は何ですか? すのこ・牧草・新聞・ペットシート・その他(\_\_\_\_\_)
- トイレ材は何ですか? 砂・ペットシート・牧草・新聞・その他(\_\_\_\_\_)
- 食事内容について教えてください。
- 【牧草】 アルファルファ・チモシー・キューブタイプ・その他(\_\_\_\_\_)・与えていない  
メーカー名(\_\_\_\_\_) 回数(1日\_\_回) 量(\_\_\_\_\_)
- 【フード】 モルモットフード・ラビットフード・種子等の入ったミックスフード・与えていない  
メーカー名(\_\_\_\_\_) 回数(1日\_\_回) 量(\_\_\_\_\_)
- 【野菜・野草】 種類(\_\_\_\_\_) 回数(1日\_\_回) 量(\_\_\_\_\_)・与えていない
- 【果物】 種類(\_\_\_\_\_) 回数(1日\_\_回) 量(\_\_\_\_\_)・与えていない
- 【サプリメント】 種類(\_\_\_\_\_) 回数(1日\_\_回) 量(\_\_\_\_\_)・与えていない
- 【おやつ】 クッキー・ウエハース・種子・ドライフルーツ・その他(\_\_\_\_\_)・与えていない  
メーカー名(\_\_\_\_\_) 回数(1日\_\_回) 量(\_\_\_\_\_)
- 飲み水は何で与えていますか? ドリンクボトル・お皿・その他(\_\_\_\_\_)・与えていない
- 最近、ケージやフードの種類やメーカー、水入れを変えましたか? はい・いいえ
- 最近、飼育環境に変化がありましたか? はい(\_\_\_\_\_)・いいえ
- 過去に病気やケガ等ありましたか? はい(\_\_\_\_\_)・いいえ
- 本日はどうされましたか?

ご協力ありがとうございました。