



《初診質問表》

年 月 日

言葉の話をしないハム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)

フリガナ	電 話	自宅	携帯
飼主名			
住所 〒			紹介者
ハムスターさんのお名前	ゴールデン・ジャンガリアン キャンベル・ロボロフスキー 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・ハムスター・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
- ケージの置き場所はどこですか? リビング・廊下・その他(_____)
- ケージの種類は何ですか? ワイヤー式・側面のみプラスチック・水槽・その他(_____)
- ケージ内外に運動スペースはありますか? ない・回し車・別のスペース・その他(_____)
- 巣箱は与えていますか? ある・ない
- ケージ内の床敷材は何ですか?
- 木製チップ・紙製チップ・キッチンペーパー・牧草・その他(_____)
- トイレ材は何ですか? 砂・木製チップ・紙製チップ・牧草・その他(_____)
- 食事内容について教えてください。
- 【ハムスターフード】ペレット・種子等の入ったミックスフード・その他(_____)・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
- 手に乗せることはできますか? はい・いいえ・咬み癖あり・咬み癖なし
- 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。