



《初診質問表》

年 月 日

言葉の話をしないフェレ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)

フリガナ	電 話	自宅	携帯
飼主名			
住所 〒			紹介者
フェレットさんのお名前		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
- 予防接種(混合ワクチン)の最終接種日はいつですか？ _____年____月____日・打っていない
- フィラリアの予防はしていますか？ 粉薬・錠剤・スポットタイプ・その他(_____)・いいえ
- フィラリアの最終予防日はいつですか？ _____年____月____日・予防していない
- 同居動物はいますか？ いない・犬・猫・フェレット・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・(____)匹を一緒のケージで
- ケージの置き場所はどこですか？ リビング・廊下・その他(_____)
- ハンモックは与えていますか？ 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・ペットシート・牧草・新聞紙・その他(_____)
- トイレの場所はどこですか？ ケージの中・ケージ以外の場所・その他(_____)
- 食事内容について教えてください。
- 【フェレットフード】ドライ・ウエット・キャットフード・その他(_____)・与えていない
- メーカー名(_____) 回数(1日____回) 量(_____)
- 【サプリメント】種類(_____) 回数(1日____回) 量(_____)・与えていない
- 【おやつ】ジャーキー・クッキー・ボーロ・チーズ・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
- 飼い主さんと遊ぶ時間はありますか？ 1日____回____時間・ありません
- 咬み癖はありますか？ 強く咬む・甘咬み程度・知らない人に咬む・その他(_____)・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。