



《初診質問表》

年 月 日

言葉の話をしないフクロモモンガ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
モモンガさんのお名前		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

●同居動物はいますか？ いない・犬・猫・フクロモモンガ・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

●飼育場所はどこですか？ リビング・廊下・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(_____)

●ハンモックは与えていますか？ ある・ない

●ケージ内外に運動スペースはありますか？ ない・回し車・部屋の中・その他(_____)

●食事内容について教えてください。

【フード】 フクロモモンガフード・食虫目動物用フード・その他(_____)・与えていない
メーカー名(_____) 回数(1日____回) 量(_____)

【副食】 ミルワーム・コウロギ・メープルシロップ・その他(_____)・与えていない
メーカー名(_____) 回数(1日____回) 量(_____)

【野菜】 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】 マシュマロ・クッキー・ゼリー・ピューレ・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

●人に馴れていますか？ 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。