

## ペットホテルお預かり問診表

<b>【本日の様子】</b> 元気 <input type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> その他	<b>【食事】</b> 食欲 <input type="checkbox"/> 問題なし      1日    回    朝・昼・晩 <input type="checkbox"/> 食事内容	<b>【アレルギーはありますか？】</b> <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある (備考)
<b>【排泄】</b> 排便 <input type="checkbox"/> 問題なし                      1日    回 <input type="checkbox"/> その他	排尿 <input type="checkbox"/> 問題なし                      1日    回 <input type="checkbox"/> その他	<b>【排泄場所を教えてください】</b> <input type="checkbox"/> 室内（トイレシート） <input type="checkbox"/> 屋外のみ (備考)
<b>【1年以内の混合ワクチンの接種】</b> <input type="checkbox"/> している <input type="checkbox"/> していない (備考)	<b>【1年以内の狂犬病ワクチンの接種】(犬のみ)</b> <input type="checkbox"/> している <input type="checkbox"/> していない (備考)	<b>【ノミ・ダニの予防薬の使用】</b> <input type="checkbox"/> 1か月以内に使用した <input type="checkbox"/> 1か月以内には使用していない (備考)
<b>【服用中のお薬はありますか？】</b> <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある                      種類 (備考)	<b>【1日1回のお薬がある場合のみお答え下さい】</b> ・朝/晩どちらの服用ですか？    朝・晩 ・朝のお薬は飲ませてきましたか？ <input type="checkbox"/> 飲ませた <input type="checkbox"/> 飲ませていない (備考)	<b>★★【異物癖（シートなど）はありますか？】</b> <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある (備考)
<b>【お預かり中に実施して欲しいことはありますか？】</b> <input type="checkbox"/> 爪切り <input type="checkbox"/> 検便                      (備考) <input type="checkbox"/> 爪切り・足裏カット <input type="checkbox"/> シャンプー（部分） <input type="checkbox"/> 肛門腺 <input type="checkbox"/> シャンプー（全身） <input type="checkbox"/> 耳掃除 <input type="checkbox"/> 混合ワクチン <input type="checkbox"/> 狂犬病ワクチン <input type="checkbox"/> ノミ・ダニ予防		<b>【ご利用の理由】</b> <input type="checkbox"/> ご旅行                      国内・国外 <input type="checkbox"/> ご出張                      国内・国外 <input type="checkbox"/> その他 (備考)
<b>【お散歩】</b> <input type="checkbox"/> 毎日している              1日    分 <input type="checkbox"/> 時々している              1日    分 <input type="checkbox"/> 全くしていない (備考)	<b>【ペットの性格】</b> <input type="checkbox"/> 愛想が良い <input type="checkbox"/> 気が強い <input type="checkbox"/> 怖がり <input type="checkbox"/> 攻撃的 (備考)	<b>【他の犬猫は苦手ですか？】</b> <input type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 苦手 (備考)
<b>【※スタッフ記入欄※】</b> 薬の投薬内容（回数・一回量など）、フード内容、アレルギー内容など		
<b>【※スタッフ記入欄※】</b> 持参物		

★★★LINEの登録 飼い主様からお名前を送っていただく