皮膚科問診票

年　　月　　日

～皮膚症状について～

①皮膚の症状は体のどこにありますか？

②どの様な症状がありますか？丸で囲んでください

赤み・ぶつぶつ・かさぶた・しこり
脱毛している・毛が薄い
体が痒い・耳が痒い・気にしていない
匂いがする・皮膚の黒ずみ
その他（　　）

③いつから症状が出始めましたか？（例：1週間前から、3歳から、お家に来た時から）

④症状が出る季節はありますか？（丸をつけてください）

不明	一年中	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月

⑤皮膚以外の持病はありますか？

あり　病名：＿＿＿＿＿＿　時期：＿＿＿＿＿＿	なし

～生活環境ついて～

①飼育環境は？（丸をつけてください）

室内飼育	室外飼育

②散歩は？

1日　回　分ずつ	してない

③同居動物

あり	なし

④同居動物に皮膚病は？

あり	なし

～現在のフードと治療について～　（できる範囲でお書きください）

		最終投与日	
フィラリア予防薬	している・していない		
ノミ・ダニ予防薬	している・していない		
	名称	頻度	量
飲み薬			
外用薬			
シャンプー			
メインフード①			
メインフード②			
おやつ			