



ガーデン動物病院 ペットホテルお預かり問診票(ねこちゃん)

カルテ番号：

預かり看護師：

お名前(名字・ペット名)	緊急連絡先(TEL)	お迎え日
ちゃん		月 日 / 午前・午後 時頃

ごはん	1日 食(朝・昼・夜・その他)	内服薬	ない・ある		
	内容		(例) 1回1袋 + 缶20g	薬名 投薬指示	(例) チロタブ 1日2回(朝夜)
	与え方		(例) 混ぜる	投薬方法	(例) ご飯に混ぜる
おやつ	ない・ある	外用薬	ない・ある		
	時間 内容		(例) 15時に ちゅ〜る1本	薬名 投薬指示	(例) ジクロフェナク 両目に 1日2回(朝夜)
食物アレルギー ない・ある (原因食品:)			症状:)		

▼お預かり物品について記入をお願いします

食事	(例)ドライフード6袋、缶詰1缶 おやつのうちゅ〜る2本
お薬	(例)チロタブ ジクロフェナク1本
持ち物	<input type="checkbox"/> 首輪 () <input type="checkbox"/> キャリー () 柄や色など、 詳しくご記入ください (例)白いキャリー チェックの毛布

- お預かり中に注意すべき習性や性格はありませんか。(性格、ペットシートやタオルの誤食癖、食事のことなど)
ない・ある(具体的に)
- 排泄はいつもどこでしますか。
ペットシート ・ 猫砂を入れたトイレ ・ その他 ()
- お預かり中に、重度の体調不良があった場合は、状態の説明や治療の相談等のお電話をいたしますが、軽い体調不良(軽い下痢・嘔吐など)や外傷(すり傷など)の場合、お電話での連絡を希望されますか。
希望する ・ 希望しない
- Instagramにペットホテルの子たちの様子を投稿することがありますが、ご了承いただけますか。
投稿してもよい ・ 投稿しないでほしい

- 1年以内に混合ワクチンの接種はしましたか? はい(接種日 / /) ・ いいえ
- これまでにウイルス検査(FIV/FelV)は実施したことはありますか?
はい(検査日 / /) FIV () FelV () ・ いいえ
- 1ヶ月以内にノミマダニ予防薬を投与しましたか? はい(投与日 / /) ・ いいえ
- お預かり中に診察や日常ケアなどのご希望はありますか? 希望なし ・ 希望する(内容:)

●スタッフ記入欄

ちゃん

ホテル預かり時 チェック	担当
お預かり問診票	
当日の食事と投薬の確認	
ホテル中に実施することは済ませているか	
体重測定をしたか	
領収入力はしたか	

ホテルお迎え時 チェック	担当
ホテルお預かり中の処方(あり ・ なし)	
領収入力の確認→受付さんに共有	
獣医師からのお話(あり ・ なし)	
お預かり物の確認	
お預かり物の確認(冷蔵)	