

※プリントアウトして、当てはまる項目に記入しご持参下さい。

皮膚病の問診表				1/2
お名前()様 ()ちゃん				
●主な症状は？				
☐ かゆみ	☐ 脱毛	☐ 赤み	☐ 発疹	
☐ ふけ	☐ できもの	☐ その他()		
●どここの部位が異常ですか？				
☐ おなか	☐ 尾の付け根	☐ 顔全体	☐ 眼の周り	
☐ 内股	☐ 背中	☐ 全身	☐ 肛門の周り	
☐ その他()				
●いつ発病しましたか？				
月	日	時頃		
●季節(周期)に関係していますか？				
☐ いいえ	☐ はい(☐ 春 ☐ 夏 ☐ 秋 ☐ 冬)			☐ 以前はあった
●皮膚の色が変化しましたか？				
☐ いいえ	☐ はい()色に変わった			
●最初どここの部位でどのような症状でしたか？				
部位(☐ 現在と同じ ☐ 現在とは違う部位())				
症状(☐ 現在と同じ ☐ 現在とは違う症状())				
●症状はどのように始まりましたか？				
☐ 突然に	☐ 徐々に	☐ ときどき	☐ その他()	
●症状が変化しましたか？				
☐ いいえ	☐ はい(☐ 良くなっている ☐ 悪くなっている ☐ 良くなったり悪くなったり)			
●かゆみのある方にお尋ねします。とてもかゆがりますか？				
☐ いいえ	☐ はい			
●かゆみの部位は何か病変があってからかゆがりましたか？				
☐ いいえ	☐ はい(年 月頃から)			
●今回の皮膚病について他の病院で治療を受けましたか？				
☐ いいえ	☐ はい(☐ 注射 ☐ 飲み薬 ☐ 塗り薬)			☐ その他()
●いつもいる場所は？				
☐ 屋外	☐ 屋内	☐ 屋外と屋内両方(比 :)		
●最近生活環境が変化しましたか？				
☐ いいえ	☐ はい(具体的に)			
●他に動物を飼っていますか？				
☐ 犬	☐ 猫	☐ その他()	☐ いない	
上の質問で「飼っている」を選択された方⇒その動物も皮膚が変化しましたか？				
☐ いいえ	☐ はい(☐ かゆみ ☐ 脱毛 ☐ 赤み ☐ その他())			

●動物にノミ・ダニがいますか？

☐いいえ ☐はい ☐以前いた

●ノミ・ダニの治療をしたことがありますか？

☐いいえ
☐はい(☐予防薬 ☐薬浴 ☐首輪 ☐粉薬 ☐クシ ☐その他())

●皮膚病の経験がありますか？またどのような治療を受けましたか？

☐いいえ ☐はい(☐注射 ☐飲み薬 ☐塗り薬 ☐わからない)
☐その他()

上の質問で「はい」を選択された方⇒症状は変化しましたか？

☐良好 ☐まあまあ ☐しばらくの間は治った ☐変化なし
☐悪化

●不妊手術(去勢・避妊)はしていますか？

☐いいえ ☐はい(才 ヶ月のとき)

●避妊していない雌の飼い主の方にお尋ねします。発情がありますか？

☐いいえ ☐はい(☐現在発情中 ☐以前 年 月頃) ☐わからない

●ご自宅で殺虫剤を使用していますか？

☐いいえ ☐はい(☐植木用 ☐室内用 ☐その他())

●血縁関係に皮膚病がありましたか？

☐いいえ ☐はい(☐両親 ☐兄弟 ☐子供) ☐わからない

●あなたのご家族に皮膚病がありましたか？

☐いいえ ☐はい(具体的に)

●食事の内容は？また好物は何ですか？

内容(具体的に)
 好物(具体的に)

●どのような食器を使用していますか？

☐ステンレス ☐プラスチック ☐せともの ☐合成樹脂
☐その他()

●皮膚病になる前後で動物に変化がありましたか？

☐いいえ ☐はい

上の質問で「はい」を選択された方⇒どのように変化しましたか？

☐太った ☐やせた ☐食欲が増えた ☐食欲が減った
☐発情が来ない ☐落ち着かない ☐その他()

●食餌・薬でアレルギーを起こしたことがありますか？

☐いいえ ☐はい(何で)

御協力ありがとうございました。より良い診療のためにこれらの情報はとても重要になります。