問診表(ホテルご利用者様)

月 日(午前・午後)~ 日(午前・午後)まで

ご利用日時 20 年

・お散歩が必要なわんちゃんはリード

・投薬中の方はお薬、投薬トリーツ(必要があれば)

飼い主様 氏名	様	動物の名前	ちゃん
***お家での環境について(該当するものに○をお願いします)			
・飼育環境 (室内 ・ 外館 ・ケージ (いつも常設され ・排泄場所 ❤️(お外でのみ ⊌(システムト	っており使用している ・	入ったことがない ・ ý お部屋でのみ排泄 ・ 両フ	方)
🤹 今までホテルを利用したこ	とはありますか?(他院さん	んでも可)	
(はい ・ いいえ)			
🤹 'はい'とお答えした方のみ			
(普段通り過ごしていた・	ストレスだった ・ 預け中	に体調を崩した ・ 帰宅後に	こ体調を崩した)
🐾 ごはんについて			
・ごはんの回数・量 (1日 <u></u> ・食物アレルギーはありますか)
❖お薬について			
・現在飲んでいるお薬はありま	すか (はい ・ いいき	٤)	
(内容	回数	時間)
・いつもどのようにお薬を飲ま	せていますか		\
<u> </u> 例:・ごけんにそのキキ入れっ		・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	/
・最後にお薬を飲んだのはいつ	,		
(月 E			
※予防はされていますか			
ノミダニ (はい ・ ぃ	いいえ) フィラリア	(はい ・ いいえ)	
🤹病院に預けるもの(色や柄な	ど詳しく記入お願いします))	
【ホテル利用にあたりご持参いた ・日数分のごはん	だくもの】		