年　　月　　日　カルテ NO.

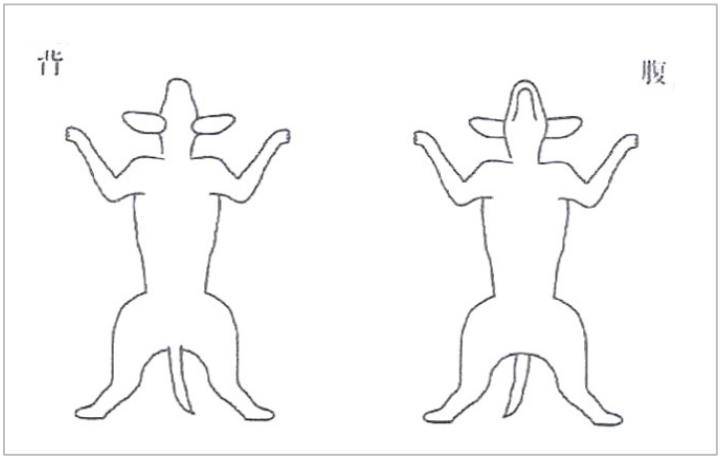
～　皮　膚　の　問　診　表　～

1、初めて皮膚病が出たのはいつ頃ですか？

① 1才未満　②1～3才　③3～5才　④6才以上　⑤その他（　　）

2、体のどの部位が気になりますか？

印（斜線）をつけてください。



3、主にどのような症状ですか？

① かゆみ　②赤み　③脱毛　④フケ　⑤かさぶた

⑥ニキビみたいなもの　⑦ぶつぶつ　⑧舐める　⑨頭をふる

⑩皮膚の色が黒くなった　⑪皮膚が硬くなった　⑫ベタベタする

⑬出血膿　⑭できもの　⑮ノミ・ダニがいた

⑯その他（　　）

4、症状がひどくなった時間帯や時期・きっかけはありますか？（例：夜がひどい、夏がひどいなど）

5、シャンプーやトリミングはしていますか？

① どのくらいの頻度ですか？（　　）

② シャンプーの商品名（わかる範囲で）（　　）

6、普段は何を食べていますか？

① ドライフード（メーカー名：　　）　②缶詰（メーカー名：　　）

② 人の食べ物（好物：　　）　④おやつ（種類：　　）

7、この症状で他の動物病院にかかられた事はありますか　①はい　②いいえ

8、7で①はい　と答えられた方にお尋ねします。

③ どのくらい他の動物病院にかかりましたか？（　　）

④ 何件の動物病院にかかりましたか？（　　）

⑤ その時の診断名は何でしたでしょうか？（　　）

⑥ 診断の為に何か検査をされましたか？（　　）

⑦ その時の治療はどういったものでしたか？

1）内服など：薬の種類がわかれば（　　）

2）シャンプー：シャンプー商品名（　　）

3）外用薬：

4）その他　・漢方薬　・サプリメント等

⑥治療中はよくなりましたか？

1）大変良くなり治った　2）少し良くなった　3）変わらない　4）悪化した