

<【7-9月】お預かり質問票>

お預かり中、ワンちゃん・ネコちゃんが、安全で快適に過ごせるよう、以下についてお聞かせください。

1. 健康状態についてお答えください。(当てはまるものに○をつけてください。)

- ◆ 元気はありますか？ (ある ・ まあまあある ・ あまりない ・ ない)
- ◆ 排便に異常はありませんか？ (良好 ・ 軟便 ・ 下痢 ・ 水様便 ・ 便秘)
- ◆ 排尿に異常はありませんか？ (良好 ・ 頻尿 ・ 多尿 ・ 血尿 ・ 出ない)
- ◆ 嘔吐はありませんか？ (ある ・ ない)
- ◆ 食欲はありますか？ (ある ・ まあまあある ・ あまりない ・ ない)
- ◆ ペットシーツや胴輪を噛んでしまうなど、異食歴はありませんか？ (ある ・ ない)
- ◆ その他、何か気になることがあればご記入ください。(例:皮膚や目など……)



2. 普段の排泄方法をお答えください。(当てはまるものに○をつけてください。)

- ワンちゃん …… トイレシート ・ お散歩 ・ シートと散歩の両方 ・ 圧迫排尿
- ネコちゃん …… トイレ砂 ・ トイレシート ・ 圧迫排尿

3. ご持参の食事について、与え方をご記入ください。

	ドライフード	缶詰	おやつ
8:00	カップ 袋	缶	
12:00	カップ 袋	缶	
15:00	カップ 袋	缶	
20:00	カップ 袋	缶	

※左表の当てはまるところのみご記入ください。

なお、当院では、左記の時間に給餌しておりますが、ご希望の時間がございましたら、チェックインの際に、スタッフまでお申し付けください。



【持参薬がある場合の確認】
(※当院預かり担当者記入欄)

8:00
12:00
15:00
20:00

※以下4.のサービスをご希望の際は、**別途料金**が加算されます。

4. 滞在中、次の内でご希望ございましたら☑を付けてください。

フィラリア予防 ノミ・ダニ予防 薬処方 爪きり(¥900) 肛門腺(¥900) 投薬(¥300/回)
耳処置(¥1,600) 圧迫排尿(¥1,000/日) その他()

※予防や薬処方、ワクチン接種は、種別・品種・年齢・体重・症状等により料金が異なりますので、予めご相談ください。

※トリミング/シャンプー(完全予約制)については、別途、ご予約が必要です。

なお、既にご予約がお済みでしたら、日時をご記入ください。(月 日(曜日) 時 予約済)

飼い主様氏名: _____ ペットのお名前: _____ (個室希望 / 同室希望)

お預り期間: _____ 月 _____ 日(午前 / 午後 _____ 時) ~ _____ 月 _____ 日(午前 / 午後 _____ 時) まで

※お預かり中の緊急連絡先: _____

ご記入ありがとうございました。

預かり担当者名: _____ (印)