

<【1-6月・10-12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

※以下の4.または5.のサービスをご希望の際は、**別途料金**が加算されます。

4. **運動についてお聞かせください。**

1日2回以上、排泄を兼ねて外に行きますが、それ以外に、散歩(¥1,000/回)をご希望の場合は☑を付けてください。 □希望する(1日 回 □朝・□夕)
*熱中症の危険があると判断した場合、散歩を控えます。

その他、天候次第で散歩を控える場合がございます。ご了承ください。

5. **滞在中、次の内をご希望ございましたら☑を付けてください。**

□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: _____ 様 ペットのお名前: _____ ちゃん

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: _____

