

オーナー様氏名

パートナー

()才 男の子・女の子

よりよいケアをさせて頂くために、ご家庭での様子を教えてください。

■ 健康についてお伺いいたします。

- 現在、治療中の病気はございますか。 (はい・いいえ)
はいに○ → (病名)
- 去勢、避妊手術は受けましたか。 (はい・いいえ)
はいに○ → (年 月 頃)
- 今までに大きな病気や怪我をしたことはありますか。 (はい・いいえ)
はいに○ → (内容を教えてください)
- アレルギーはお持ちですか。 (はい・いいえ)
はいに○ → (何に対するアレルギーでしょうか)
- 胃腸は丈夫ですか。 (はい・いいえ)

■ ごはんについてお伺いいたします。

- ごはんの種類は (ドライフード・レトルト・缶詰・手作り・その他)
・メーカー名 商品名 ()
- ごはんの回数は (1日) (1回・2回・3回・その他)
食事時間 (時 時 時)
- 1回に食べる量は (cc・cup・g・kcal)
・その他 ()
- 食欲がなくなった事がありますか。 (はい・いいえ)
- 好き嫌いはありますか。 (はい・いいえ)
・好きなもの ()
・嫌いなもの ()
- おやつはあげていますか。 (はい・ときどき・いいえ)
- 水をよく飲みますか。 (はい・いいえ)

■ 日常生活についてお伺いいたします。

- 一日をどこで過ごすことが多いですか。 (室内・外・その他)
- どのような生活環境にどれくらいいますか。
サークルのみ (時間) ()
クレートのみ (時間) ()
室内で自由 (時間) ()
サークルの中にトイレとクレート (時間) ()
庭 (時間) ()
その他 (時間) ()
- お散歩は何回、どのくらい行きますか。 (朝 分 / 昼 分 / 夜 分)
- 夜は一緒に寝ていますか。 (はい・いいえ)
- 排泄はどのようにしていますか。
(サークルの中のシーツ・お部屋のシーツ・お散歩時・屋外、お庭・ベランダ・どこでも可能)
- 排泄は言葉による指示でできますか。 (はい・いいえ)
- マーキング(臭い付け)をしますか。 (はい・いいえ)
- 他の犬とは仲良くできるほうですか。 (はい・苦手)
- 家族以外の人間とは友好的ですか。 (はい・苦手)
- 人間または、他の犬を強く咬んだことはありますか。 (はい・いいえ)
・はいに○ どのくらいの傷になりましたか。 → ()
- 普段の生活の中でしつけは行っていますか。 (はい・いいえ)
・はいに○ どのようなことをしていますか。 → ()
・その際、モチベーションとなる物はなんですか。 (フード・おやつ・おもちゃ・撫でる・声をかけてもらう・一緒に遊ぶ)
- 好きな遊びは何ですか。 ()
好きな物は何ですか。 ()
- 下記の項目でランキングを教えてください
・好きなこと ① ② ③
・好きな食べ物 ① ② ③
・苦手なこと ① ② ③
・嫌なこと ① ② ③

■ ご質問、ご要望などありましたらお書き下さい。

