

ペットホテルお預かり問診票 (わんちゃん) 預かり者:

診察券番号	お名前(苗字・ペット名)	緊急連絡先 (TEL)

お迎え日 月 日 () 午前・午後 時

ごはん	1日 食 (朝・昼・夜・その他)	
	内容	例) 1回1袋
	与え方	例) ふやかして与える
おやつ	ある・ない	
	時間 内容	例) 食後に1本
散歩	1日 回 (朝・昼・夜・その他)	
	*雨の日の散歩はしますか?	希望する 希望しない
内服薬	ある・ない	
	回数 種類	例) 1日1回夜
	投薬方法	例) 缶にくるむ
外用薬	ある・ない	
	内容	例) ヒアレイン1本
	回数指示	例) 1日2回
わんちゃんの性格を教えてください 例) 噛む・怒るなど		
誤食防止の為お部屋に入れてはいけない物あれば教えてください 例) ペットシツなど		

お預かり物品 持ち込まれる物はすべてこちらにご記入ください

食事		例) ドライフード 6袋
薬		例) 錠剤2種10錠
持ち物	注) 持ち物には全てお名前をご記入ください	*色や柄は詳しくご記入ください 例) 青いリード

<p>1年以内に以下のワクチンの接種はしましたか?</p> <p>混合ワクチン はい (当院・他院) ・ いいえ</p> <p>狂犬病ワクチン はい (当院・他院又は集合注射) ・ いいえ</p> <p>* ワクチン未接種の場合一時的に免疫力を調整するインターフェロン注射を推奨しています。</p> <p style="text-align: right;">同意する・同意しない</p>
<p>ホテル中にケガ・体調不良などがあった場合は、</p> <p><input type="checkbox"/>そのまま処置をしてもよい</p> <p><input type="checkbox"/>事前に連絡を入れて欲しい</p> <p><input type="checkbox"/>なにもしなくてよい</p>
<p>ホテル中に診察の予約はありますか?</p> <p><input type="checkbox"/>ある <input type="checkbox"/>なし</p> <p>予約日時 月 日AM・PM : から</p>
<p>ホテル中の診察希望</p> <p><input type="checkbox"/>希望する <input type="checkbox"/>希望しない</p> <p>例) 爪切りなど</p>
<p>ホテル中にトリミング予約はありますか?</p> <p><input type="checkbox"/>ある (予約日 月 日) <input type="checkbox"/>ない</p>