

問診表（生活）

- 主な生活場所はどこですか？ 室内・屋外（庭やベランダも含む）
- 主な散歩コースはどこですか？ 公園・道路のみ・川沿い・田畑・庭・しない・その他
1日 回、 時頃
- 同居動物はいますか？ 犬・猫・その他（ ）・いない
- ドッグラン、ホテル、サロンは利用していますか？ はい・いいえ
- 食事内容(主食)は何ですか？ ドライ・缶詰・レトルト・その他()
※商品名、主要成分がわかりましたら、ご記入下さい。
()
- 食事の時間は何時ですか？ 1日 回、 時頃
- おやつはあげていますか？ はい・いいえ
ガム、ジャーキー、チーズ、クッキー、その他()
※商品名、主要成分がわかりましたら、ご記入下さい。
()
- どれ位の頻度でシャンプーしますか？ カ月に 回
- ご自宅でシャンプーできますか？ できる・できない
- 現在、シャンプーはどちらでされていますか？ 自宅・サロン・両方
- シャンプー剤の種類は何ですか？ 市販・薬用・不明
※商品名()