

個体記録シート

西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日 No. _____

飼い主様 氏名 : _____
住所 : 〒 _____
電話 : _____ 携帯電話 : _____
メール : _____

緊急連絡先 氏名 : _____
電話 : _____ 携帯電話 : _____

かかりつけ病院名 : _____
電話 : _____

ワンちゃん 名前 : _____ 生年月日 : _____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____) 歳
犬種 : _____ 毛色 : _____
性別 : オス、メス 体重 : _____ kg
狂犬病予防接種 : _____ 年 _____ 月 _____ 日
混合ワクチン接種 : _____ 年 _____ 月 _____ 日
フィラリア予防 : あり、なし ノミ・ダニ予防 : あり、なし
去勢・避妊手術 : 済、未実施

病歴について

1. 現在治療中の病気・怪我 : あり (病名 : _____) なし
2. 現在投薬中の薬 : あり (薬名 : _____) なし
投薬時間 : ①朝 _____ 時、②昼 _____ 時、③夜 _____ 時、④ _____ 時、⑤ _____ 時
⑪朝食時、⑫昼食時、⑬夕食時
投薬時間で薬が異なる (_____)
3. 過去の手術・病気 : あり (病名 : _____) なし
4. アレルギー : あり (_____) なし
5. その他 : _____

裏面につづく

過ごし方について

- 同居動物 : いる (種類: _____) いない
- 生活場所 : 昼) 屋内、 屋外、 その他 (_____)
夜) 屋内、 屋外、 その他 (_____)
- 寝床 : クッション、 敷物、 その他 (_____)
- フード : ドライ、半生、缶詰、手作り、その他 (_____)
メーカー/銘柄 : _____
時間・量 : 朝 _____ 時 _____ g、昼 _____ 時 _____ g、夜 _____ 時 _____ g
トッピング : あり (銘柄: _____ 量: _____)、なし
- おやつ : 銘柄: _____
- 水の与え方 : 給水器 (ノズル)、給水器 (皿)、皿、どれでも OK
- 散歩 : 朝 _____ 時頃 _____ 分、夜 _____ 時頃 _____ 分、他 _____ 時頃 _____ 分、なし
- 介護 : 要 (_____)、否
- お世話する上でご希望があればご記入ください :

ワンちゃんの性格について

- 人に対して : _____
- 犬に対して : _____
- 好きな食べ物 : _____
- 苦手な食べ物 : _____
- 好きな遊び : _____
- 機嫌が悪くなる時がありますか : ある、 ない
どのような時ですか _____
- お留守番はできますか : 大丈夫、 少し苦手、 嫌い
- その他性格について何かあればご記入ください :
