

お預かりカルテ

～アンケートにご協力ください～

様

ちゃん

<預かり期間> / () ~ / () 日間

お迎え予定

時頃

- 本日の体調面で当てはまる項目に○を付けてください。

*お食事 済・未(朝・夕) *トイレ 排便(あり・なし)
排尿(あり・なし)

- 本日の体調で気になることや、当院スタッフに伝えたいこと、ご希望がありましたらご記入ください。

- ご飯はご持参ですか (あり ・ なし)

→ありの方は量と回数をご記入ください。

- お薬の投薬はありますか (あり ・ なし)

→ありの方はあげ方と回数をご記入ください(例：(ご飯に混ぜて) 朝・昼・夕 1回 1/2錠

・()	朝・昼・夕 1回	錠・包・ml
・()	朝・昼・夕 1回	錠
・()	朝・昼・夕 1回	錠

- 普段のおトイレに関して当てはまるものに○をつけてください

ワンちゃん：散歩 ・ 庭 ・ ペットシート *散歩 必要 ・ 不必要
ネコちゃん：砂利 ・ システムトイレ

- 持ち物に○をつけて下さい()の中には色、柄等の詳細をご記入願います。

- ・キャリーケース()
- ・首輪/ハーネス()
- ・毛布/タオル()
- ・お洋服()
- ・リード()
- ・おもちゃ()
- ・おやつ()

その他持ち物

- ノミダニ予防はしていますか (している ・ していない)

→している方 予防薬の種類(滴下・内服) 投薬日 年 月 日