

ペットホテルお預かり問診票 (ねこちゃん) 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) 食後にちゅーる本
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

ねこちゃんの性格を教えてください 例) 嘔む・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) ペットシートなど

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) 茶色のキャリー

1年以内に以下のワクチンの接種はしましたか？
 混合ワクチン はい (当院・他院) ・ いいえ
 * 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。 **同意する・同意しない**

ホテル中にケガ・体調不良などがあった場合は、
 そのまま処置をしてもよい
 事前に連絡を入れて欲しい
 なにもしなくてよい

ホテル中に診察の予約はありますか？
 ある なし
 予約日時 月 日 AM・PM : から

ホテル中の診察希望
 希望する (内容) 希望しない
 例) 爪切りなど