

## 【猫】初回カウンセリングシート

記入日 年 月 日

|                        |   |         |             |
|------------------------|---|---------|-------------|
| 飼主様の氏名                 |   |         |             |
| 猫のお名前                  |   | 猫種      |             |
| 生年月日                   | 年 月 日   | 年齢      | 歳           |
| 性別                     | オス メス   | 不妊手術の有無 | 有 ・ 無       |
| おうちに来た日                | 年 月 日   | 同居猫の有無  | 有 ( 頭 ) ・ 無 |
| 入手先                    | <input type="checkbox"/> ペットショップ ( ショップ名: )<br><input type="checkbox"/> ブリーダー ( 父母猫を見た 母猫だけを見た 兄弟猫だけを見た その他 )<br><input type="checkbox"/> 保護猫 ( のら猫を保護 保健所から 保護施設から ネットから )<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |         |             |
| 家族構成                   |   |         |             |
| 猫用ハウス                  | 有 ・ 無 <input type="checkbox"/> ケージ ( 段ケージ) <input type="checkbox"/> サークル<br><input type="checkbox"/> その他 ( )  |         |             |
| おうちでの過ごし方              | <input type="checkbox"/> 基本的にフリー<br><input type="checkbox"/> 決まった部屋だけで過ごす<br><input type="checkbox"/> 必要に応じてハウスで過ごす <input type="checkbox"/> ハウスの中だけで過ごす  |         |             |
| お留守番の時間                | 1日 ( ) 時間を 週に ( ) 回   |         |             |
| 外出                     | <input type="checkbox"/> 完全室内飼い <input type="checkbox"/> 外に出る ( 決められた時に出してあげる 自由に出入りする )  |         |             |
| トイレ                    | トイレの場所 : 室内 屋外    猫砂のタイプ: 紙製 砂 木製 その他 ( )<br>1日におしっこ ( ) 回    うんち ( ) 回   |         |             |
| 食事について                 | <input type="checkbox"/> ドライフード ( 商品名 )<br><input type="checkbox"/> ウェットフード ( 商品名 )<br><input type="checkbox"/> 手作り ( 加熱 ・ 非加熱 )<br><input type="checkbox"/> その他 ( 例: 人の食べる物など )                                |         |             |
| 食事の回数                  | <input type="checkbox"/> 1日 ( ) 回 <input type="checkbox"/> いつでも好きな時に食べる    食べない時: 無 ・ 有   |         |             |
| 病歴<br>かかりつけ動物病院<br>( ) |   |         |             |

カルテ番号

裏へ続く

