



# ペットホテルお預かり問診票



ふりがな	ふりがな
飼い主様ご名字	様 ペットのお名前
お預かり期間	/ ( ) : 頃 ~ / ( ) : 頃
緊急連絡先	— — 【飼い主様・宿泊先・その他】
お預かり中に体調を崩された際にはお電話をお掛けすることがございますので、 当院の電話番号の登録をお願いいたします。（TEL042-389-1555） また、海外や電波状況の優れないお出かけ先に行かれる場合はスタッフに直接ご相談ください。	

プラン	※スタッフ記入欄	お部屋	※スタッフ記入欄
-----	----------	-----	----------

持ち物	<input type="checkbox"/> キャリー <input type="checkbox"/> バギー（カート） <input type="checkbox"/> 首輪 <input type="checkbox"/> リード <input type="checkbox"/> ハーネス <input type="checkbox"/> ベッド <input type="checkbox"/> おもちゃ（ ）個 <input type="checkbox"/> タオル/毛布（ ）枚 【特徴： <input type="checkbox"/> その他 [ * タオル等お部屋に入れるものに記名をお願いします。汚れた場合は処分させて頂く場合があります。 陶器等割れるおそれのあるものはお預かりはしていません。
-----	--

ごはん	<input type="checkbox"/> 持込【大袋・小分け（計 回分）】 <input type="checkbox"/> 院内食 <input type="checkbox"/> おやつ（ ）種類 1日 回 1回 【 g ・ 袋】 【今日・明日】の【朝・夕】からスタート 食物アレルギー 【なし・あり】（ ） 丸1日食べない場合ふやかして良いですか？ 【はい・いいえ】 ／ ウェットのご飯（ちゅーる等）トッピングしていいですか？ 【はい・いいえ】 そのほか与え方のご希望がある場合は詳細をご記入ください。
-----	---

診察	体調崩した場合（吐きや下痢や皮膚赤み等）【連絡してから治療・連絡せず治療】 * 半日以上お電話が繋がらなかった場合や緊急性の高い場合は 獣医師の判断で診察、治療させて頂く場合があります。
----	---

お薬	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり（1日 回 種類） 【今日・明日】の【朝・夕】からスタート お薬の飲ませ方の詳細をご記入ください。飲ませ方によっては投薬料がかかります、ご了承ください。
----	---

排泄	最後いつ出ましたか？ 便【 】尿【 】
----	---------------------

お散歩	<input type="checkbox"/> 室内 <input type="checkbox"/> 外 (雨の日のお散歩は【室内・お外】) 【今日・明日】の 【朝・夕】からスタート お散歩の際気を付ける事があればご記入ください。 例：落ちているものを口にしてしまう 人や他のわんちゃんに反応して吠えたり、 向かって行ったりしてしまう等
-----	---

ノミダニ 予防	<input type="checkbox"/> している 最後にしたのはいつ頃ですか？ 年 月 日 <input type="checkbox"/> していない
------------	--

ワクチン	<input type="checkbox"/> している <input type="checkbox"/> していない 接種日はいつ頃ですか？ 混合ワクチン 年 月 日 狂犬病ワクチン 年 月 日
------	---

写真	2泊以上の方限定 <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない * ホテル中のご様子をLINEでお送りします。LINEの登録をお願いします。 二回目以降の方はお名前のみLINEにてお送りください。
トリミング	<input type="checkbox"/> ホテル中トリミング予約あり <input type="checkbox"/> なし



その他 ご要望等	担当者欄
-------------	------

スタッフ  
記入欄



現金

/

カード

PAY