

両生類問診票

飼い主様情報

氏名	ふりがな： ちゃん	ご住所	〒
TEL：		その他Tel：	

ペット情報

名前	種類	体色	性別	オス	メス	不明	
生年月日	年	月	日(歳)	飼育開始日	年	月	日
どこでこの動物を入手しましたか？	ブリーダー	・	ペットショップ	CB	()	WC	()

飼育環境情報

温度範囲	水温	湿度														
水質管理方法																
保湿方法	スプレー	・	ドリッパー	・	水容器	・	ミストシステム	・	他	()						
ケージの大きさ	横幅	cm	・	奥行	cm	・	高さ	cm	ケージの素材							
ケージ内レイアウト	シェルター	・	流木	・	枝	・	木	・	植物	()	・	人工観葉植物	・	岩	・	設置なし
保温器具	パネルヒーター	・	暖突	・	保温球	(W)	・	他	()							
UV供給源	商品名：		1日の照射時間													
最終脱皮日		最終排泄日														

食餌&サプリメント

餌の種類	最終給餌日or採食日									
給餌量	給餌の頻度	給餌の間隔								
給水方法	スプレー	・	ドリッパー	・	水容器	・	エアレーション	・	他	()
飲水の頻度	サプリメントの種類									
サプリメント供給方法	ダスティング	・	ガットローディング	サプリメント供給頻度						

病歴

本日の症状/来院理由

過去6か月でこの動物と同じ部屋で飼育されたり、その部屋に出入りのあった他の動物はいましたか？

病歴を全て教えて下さい。

接触のあった動物の病歴を教えて下さい。

他に思い当たることをできるだけ詳しく教えて下さい。