

## 鳥 問診表



飼い主名 \_\_\_\_\_ 鳥種・品種 \_\_\_\_\_  
鳥の名前 \_\_\_\_\_ 性別 ♂ ♀ \_\_\_\_\_ 生年月日 \_\_\_\_\_  
飼い始めた日 \_\_\_\_\_  
鳥の入手先 ペットショップ（店名 \_\_\_\_\_ ）譲り受ける 迷い鳥  
今回の主訴・問題 \_\_\_\_\_

上記症状はいつ頃から出ていますか？ \_\_\_\_\_  
徐々に悪化していますか？ 悪くなっている 変わりなし 良くなっている  
症状が出やすい時間帯はありますか？ ない ある（ \_\_\_\_\_ 頃 ）  
過去に同じ症状が出たことはありますか？ ない ある（ \_\_\_\_\_ 頃 ）  
他院に通院したことはありますか？ ない ある（病院名 \_\_\_\_\_ ）  
現在薬を飲んでいますか？ いいえ はい（種類 \_\_\_\_\_ ）  
これまでの治療歴、投薬歴、治療に対する反応 \_\_\_\_\_

### 現在の状態

元気 あり なし 不明 \_\_\_\_\_ 食欲 あり 低下 なし 不明 \_\_\_\_\_  
飲水量 増加 減少 普通 不明 \_\_\_\_\_  
排便 正常 異常（詳細： \_\_\_\_\_ ）

### 一般状態についてお聞きします。

人に馴れていますか？はい いいえ 性格（ \_\_\_\_\_ ）  
風切羽は切っていますか？ はい いいえ \_\_\_\_\_  
同居動物 同ケージ内の動物 なし あり 頭（詳細： \_\_\_\_\_ ）  
その他の飼育動物 なし あり 頭（詳細： \_\_\_\_\_ ）

### 飼育環境について

室内 室内ケージ飼い

詳細：ケージの大きさ \_\_\_\_\_ おもちゃの種類 \_\_\_\_\_

止まり木の素材 木 プラスチック コンクリート

ケージ内の消毒の頻度（ \_\_\_\_\_ 日おき）放鳥時間（ \_\_\_\_\_ ）

ケージの置き場所（ \_\_\_\_\_ ）

飼い主様の家族構成 \_\_\_\_\_

### 食事内容について

主食 穀類（皮付 むき餌）種実類 ペレット その他（詳細 \_\_\_\_\_ ）

鉱物飼料 ボレー粉 カットルボーン 塩土 ミネラルブロック

野菜・果物・人の食べ物（ \_\_\_\_\_ ）

食器の清掃・消毒の頻度（ \_\_\_\_\_ ） 水の交換頻度（ \_\_\_\_\_ ）

その他ご質問があればご記入下さい。

