

様

月 日 (曜日) :

◆受付時に問診票をご提出ください。

【ごあいさつ】

このたびは、ご相談をお寄せいただきありがとうございます。当方では、不適切な場所での排泄の問題から、何針も縫うような家族や同居動物に対する攻撃行動、持続的な自傷行為、高齢性認知機能不全（猫の認知症）など、対応の難しい問題行動の治療まで、総合的に実施させていただいています。

中でも、強度の問題行動では、「これまでの飼い方が悪かったのではないか」と飼い主さまが自分自身を責めてしまうことが少なくありません。しかし、こうした問題は決して、「飼い方」だけが原因ではありません。親猫からの遺伝、飼い主さまや猫の体調、普段食べている食べ物、共に暮らす生活環境など、様々な要因で発生しています。中には、病気があって、行動的な問題に発展している場合もあります。

カウンセリングでは、しっかりお話をお伺いし、病気の可能性はないか、体調からの影響はないか、その問題がどのように発生し、発生のきっかけが何か、繰り返し発生する原因は何かなどを明らかにしていきます。「なぜ問題行動が起こってきたのかわかってスッキリした」と言う声をいただく事も多くあります。

問題行動の相談をすることに、ご不安を感じる方もいらっしゃるかと思いますが、肩ひじ張らず、深刻にならずに、お気軽にご相談いただければ幸いです。1回だけご相談に来られる方もいらっしゃいますし、継続的にカウンセリングに通われる方もいらっしゃいます。また、必要に応じてお薬(向精神薬や漢方薬)のサポートもさせていただいています。

愛猫とのより良い関係づくりに向けて、サポートさせていただきますので、どうぞよろしくお願いいたします。



ぎふ動物行動クリニック院長
獣医行動診療科認定医
鹿児島大学獣医学部講師
獣医師 奥田順之

カウンセリングにあたってのご案内

この度は、カウンセリングのご予約をいただきまして、誠にありがとうございます。カウンセリングの前に、ご確認いただきたい事項、ご記入いただきたい書類、ご用意いただきたいものがございます。ご協力お願いいたします。

【事前にご確認ください】

- ・カウンセリング当日は愛猫とご同席ください。
- ・ご料金は診察料 3,300 円、カウンセリング 10 分につき 1,100 円です。
- ・初診の所要時間はおおむね 60 分～120 分程度となっております。
- ・フォローアップのため、LINE メンバーシップ (1,000 円/月) にご入会いただきます。

【カウンセリングに必要な資料】

◇問診票をご記入ください

※問診表は、記入欄がたくさんございますので、記入できる範囲でご記入いただき、書きにくい部分は飛ばしていただければ大丈夫です。

【お持ちいただきたいもの】

- ◇問題行動の動画・生活環境の写真（できるかぎりの範囲でご用意をお願いします）
- ◇食べなれたオヤツ・フード
- ◇首輪 or ハーネス・リード（お持ちであれば）
- ◇クレート・キャリー

【新型コロナウイルス感染予防対策のお願い】

◇ご家族に 37.5 度以上の発熱がみられる、咳が出る、体がだるいなど体調が優れない場合にはキャンセルいただくかすぐにお申し出ください。

【予約のキャンセルにつきまして】

多くの皆様よりご予約をいただき、カウンセリングの枠が少なくなっております。できる限りキャンセルはなさらないように、ご協力お願いいたします。尚、当日のキャンセルにつきましては、診察料+カウンセリング 60 分として、キャンセル料 9,900 円のお支払いをお願いしております。ご連絡は、必ず前日 17:00 までにお電話 (058-214-3442) もしくはメール (contact@tomo-iki.jp) にてお願いいたします。

ポノ行動クリニック（ぎふ動物行動クリニック浜松分院） 問診票

初診年月日 ※事務局記入	年 月 日	担当者名 ※事務局記入	落合
-----------------	-------	----------------	----

飼い主様氏名	フリガナ	飼い主様 生年月日	年 月 日
住所	〒		
電話番号 (携帯)	()		

愛猫のお名前		猫種	
性別	オス ・ メス	去勢・避妊	有 ・ 無
愛猫の生年月日 (迎えた日)	年 月 日 (年 月 日)	愛猫の年齢	才 か月
混合ワクチン 接種歴	混合 (種) 有・無 年 月 日	FIV ワクチン 接種歴	有・無 年 月 日
かかりつけ 動物病院名		いつも行く トリミングサロン	
当院をどこで知り ましたか？	新聞 雑誌 テレビ ラジオ Facebook ブログ 検索エンジン チラシ ポスター 紹介 (知人・動物病院・トリミングサロン・ペットショップ) ⇒詳しくは？ ()		

* 記入して頂いた個人情報につきましては、当方からのご連絡（電話、郵送）以外には使用致しませんのでご了承ください。

◎ 症例紹介（動画・写真・経緯等）について

カウンセリングの内容につきまして、臨床行動学の発展を目的としたセミナーや書籍等に、個人を特定されない形で事例として紹介させていただくことがございます。症例紹介にご同意いただけますか？

同意する 同意しない

<2. 健康状態・既往歴・手術歴>

現在の愛猫の一般的な健康状態で当てはまるものすべてに○をつけてください。

※判断できないものは飛ばして下さい。

元気	いつも通り元気がある ・ いつもより元気がない ・ 立てない
食欲	正常 ・ 強い ・ 弱い ・ ムラがある
飲水の量と頻度	正常 ・ 多い ・ 少ない ・ 少量頻回 ・ 少回多量
給水器の種類	お皿状 ・ ペットボトル ・ その他
便の状態	正常 ・ 固い ・ 緩い ・ 下痢が続いている ・ 血便
尿の状態	排尿行動： 決められた場所のできる ・ 失禁する ・ マーキングする 排尿回数： 1日（ ）回くらい 1回量： 多い ・ 普通 ・ 少ない 尿色： 淡い透明・薄い黄色・濃い黄色・オレンジ・赤色・濁っている
嘔吐	なし ・ あり 1か月に（ ）回くらい
下痢	なし ・ あり 1か月に（ ）回くらい
体格	肥満 ・ やや肥満 ・ 正常 ・ やや消瘦 ・ 消瘦
痙攣経験	なし ・ あり 1年に（ ）回くらい
眼	充血 ・ 目ヤニ ・ 涙焼け ・ ドライアイ
耳	腫れ ・ 発赤 ・ 臭い ・ 耳垢が多い
口	歯の脱落 ・ 歯石が多い ・ 口臭が気になる ・ よだれが多い
脱毛	脱毛なし ・ 脱毛あり 部位（ ）
痒み	痒みなし ・ 痒みあり 部位（ ）

2.2 現在この問題や他の病気で治療を受けていますか？ はい ・ いいえ

投薬を受けている場合、病名と薬の名前を書いてください。

2.3 過去に病気で治療や手術を受けたことがありますか？ はい ・ いいえ

「はい」と答えた方、どのような治療や手術でしたか？わかる範囲で以下に記入して下さい。

2.4 相談対象のネコの去勢もしくは避妊手術を実施した方にお聞きします。

去勢もしくは避妊手術したのは・・・ 歳 _____ 月 _____

2.5 手術後、相談対象のネコの行動に変化はありましたか？ はい ・ いいえ

2.6 「はい」と答えた方、それはどんな変化でしたか？

<3. 家の環境>

3.1 あなたを含め家族全員の性別，年齢，あなたとの関係（夫・母・子など），仕事や学校などで家を留守にする時間帯（平日の平均）を書いて下さい。

関係	性	年齢	留守にする時間帯
例) 祖父	男	68	8:00～15:00

3.2 あなたのネコと家族の関係について書いて下さい。

（例：父親に一番なついている，子供のそばに行きたがらないなど）

3.3 飼っている動物全ての名前，種類（品種），性別，不妊手術の有無，飼い始めた年齢，現在の年齢，飼い始めた順序，相談対象のネコとの関係性（仲よし，恐がる，無関心など）を教えてください。

名前	種類（品種）	性別	不妊手術	飼い始めた年齢	現在の年齢	順序	相談対象との関係
例) タマ	ネコ（雑種）	♂	有	3ヵ月齢	5歳	2番目	無関心

3.4 あなたの家は？ a) 一軒家（庭：あり なし） b) 集合住宅（アパート、マンションなど）
c) その他（ ）

3.5 ご自宅の見取り図を記載してください。2階や地下などある場合はそちらも記して下さい。

<6. 生活習慣>

6.1 あなたのネコは家の外に出ますか？ はい ・ いいえ

「はい」と答えた方、家と外の滞在割合を教えてください。 家 _____% 外 _____%

どれくらいの頻度で外に出ますか？ 週に _____回 ・ まれ

6.2 あなたのネコは「狩り」をしますか？ はい ・ いいえ

6.3 あなたのネコの典型的な一日の生活パターンを詳しく書いて下さい。

(起床～就寝について、散歩や留守番などの情報も含めて、時刻とともに書いて下さい)

6:00		18:00	
12:00		24:00	

6.4 あなたのネコにはハウスがありますか？ はい ・ いいえ

「はい」と答えた方、ハウスはどんなものですか？

a) ケージ b) クレート c) その他 (_____)

・ハウスの大きさは？ _____

・一日のうち入っている時間は？ _____

6.5 あなたのネコは夜どこで寝ますか？

a) 屋外 b) 家の中の自由な場所 c) 専用のベッド d) あなたのベッド

e)サークルの中 f)ケージの中 g) その他 (_____)

6.6 一日のうち留守番する時間はありますか？ 1日約 _____時間

6.7 あなたのネコが家で留守番をする場合はどこにいますか？ _____

6.8 一日にどのくらい遊びますか？ _____分

6.9 ネコとどのように遊びますか？

a) 撫でるだけ b) 手を使って遊ぶ c) おもちゃを使って遊ぶ
d) その他 (_____)

6.10 おもちゃの種類は？

a) ボール b) ぬいぐるみ c) 吊り下げのおもちゃ
d) その他 (_____)

6.11 あなたのネコには何か教えていますか？ (例：「おいで」, 「おて」) _____

6.12 あなたのネコは爪とぎをしますか？

a) あちらこちらで b) 決められた場所で c) あまりしない

<7. 排泄行動>

- 7.1 あなたのネコは専用のトイレを利用しますか？ はい ・ いいえ
- 7.2 あなたのネコは平均で一日に何回くらいトイレを使用していますか？ 尿 _____回 糞便 _____回
- 7.3 あなたのネコはネコ用トイレ以外（家の中）で排泄したことがありますか？ はい ・ いいえ
 はいと答えた方、それは・・・ a) 尿 b) 糞便 c) 両方
 その頻度は・・・ a) 1日に _____回 b) 1週間に _____回 c) 1ヶ月に _____回
- 7.4 あなたのネコは尿スプレー(マーキング)をしますか？ はい ・ いいえ
- 7.5 ネコ用トイレをいくつ置いていますか？ _____個
- 7.6 どこにネコ用トイレを置いていますか？ _____
- 7.7 ネコ用トイレはどのようなものですか？○をつけて数を書いて下さい。
- | | | |
|-----------------------------|-------|---|
| a) 一般的に売られているプラスチック製の四角いトイレ | _____ | 個 |
| b) 取り外し可能なへりがついているトイレ | _____ | 個 |
| c) 入り口のある洞穴のような蓋付のトイレ | _____ | 個 |
| d) 洗いおけ | _____ | 個 |
| e) ポール紙（厚紙）製の箱 | _____ | 個 |
| f) その他（ _____ ） | _____ | 個 |
- 7.8 ネコ用トイレの砂はどのようなものですか？
- | | | |
|----------------------|-----------------|-----------------|
| a) 普通の砂 | b) 香り付の砂 | c) 水分がしみこむと固まる砂 |
| d) 水分がしみこむと固まる砂（香り付） | e) シリカゲル | f) ウッドチップ |
| g) トイレに流せる紙性のもの | h) その他（ _____ ） | |
- 7.9 どのくらいの頻度で排泄物をすくいとりますか？ _____
- 7.10 どのくらいの頻度でネコ砂を全部取り替えますか？ _____
- 7.11 あなたのネコは排尿後砂をかけますか？ はい ・ いいえ
- 7.12 あなたのネコは排便後砂をかけますか？ はい ・ いいえ
- 7.13 最近、尿検査を受けたことはありますか？時期および検査結果を書いて下さい。
 ※2.3 で書かれた方は省略していただいて結構です。
- 7.14 今までに尿路の疾患（膀胱炎、尿石症など）にかかったことはありますか？ はい ・ いいえ
 はいと答えた方、時期および治療期間を教えてください。 ※2.3 で書かれた方は省略していただいて結構です。

<10. 攻撃行動>

※10については、攻撃行動が問題となっている方のみ、お答え下さい。

10.1 攻撃行動の対象は？当てはまるもの全てを○で囲んで下さい。

- a) 飼い主 b) 飼い主以外の家族 c) 家族以外の人間 d) 他のネコ e) 他の動物

10.2 あなたはネコが攻撃的になりそうな時を予期できますか？ はい いいえ

10.3 あなたのネコの攻撃行動の特徴について教えてください。

- | | | |
|--|----|-----|
| 1) 唐突に攻撃行動が起こるのでびっくりする | はい | いいえ |
| 2) 挑発されることもないのに攻撃行動が起こる | はい | いいえ |
| 3) 攻撃行動が起こった後に突然従順になる | はい | いいえ |
| 4) 攻撃行動をとった後にすまそうにしている | はい | いいえ |
| 5) 攻撃行動をとった後に混乱しているようである | はい | いいえ |
| 6) 攻撃行動は“どんよりした”もしくは“ぼんやりとした”表情を伴って起こる | はい | いいえ |
| 7) 何が攻撃行動を引き起こすか常にわかっている | はい | いいえ |
| 8) 攻撃行動は最近始まったので特徴はよくわからない | はい | いいえ |

10.4 あなたのネコは、血が出るほど噛みついたことがありますか？ はい ・ いいえ

10.5 初めて出血するような攻撃をしたのはいつ頃でしたか？ _____ 歳 _____ ヶ月齢

10.6 血が出るほど噛みついたのは何回ですか？ _____ 回

10.7 血が出なくても噛みついたことがある場合、それは全部で何回ですか？ _____ 回

10.8 攻撃行動（うなる、ひっかく、咬むなど）は全部で何回ありましたか？ _____ 回

10.9 あなたのネコはどの場所を咬みましたか？

- a) 太もも b) 腕（二の腕） c) 顔 d) お尻や背中 e) 手 f) 足首
e) その他（ _____ ）

10.10 典型的な攻撃行動について書いて下さい。

（どのような状況で、どのような行動（うなる、突進する、咬むなど）をとるのかについてお書き下さい）

10.11 もしあなたのネコが前述の状況下に 10 回おかれたならば、攻撃行動は何回くらい起こりますか？
_____ 回

10.12 あなたのネコが初めて人間に対してシャーと言ったのはいくつの時ですか？

_____ 歳 _____ ヶ月齢

—それはどのような状況でしたか？

10.13 あなたのネコが初めて人間に対して噛む真似をしたり噛みついたのはいくつ時の時ですか？

_____ 歳 _____ ヶ月齢

—それはどのような状況でしたか？

ポノ行動クリニック（ぎふ動物行動クリニック浜松分院）
ご利用に関する同意書

- ① 認定特定非営利活動法人人と動物の共生センター（以下、当団体）は、飼い主様に対し、問題行動の改善に関してのご支援を実施いたしますが、動物が独立した生命である以上、必ずしも、飼い主様のご希望通りの状況にならない場合や、ご希望に近づけるためには長期的なフォローが必要な場合もあります。当団体の指導が成果を保証するものではないことをあらかじめご理解ください。
- ② 診察にあたっては、愛猫の管理は飼い主様自身で行い、獣医師が指示した時以外で、他人への接触やケージやキャリーから出すことは避けてください。不用意な対応により咬傷事故や脱走事故が発生した場合は、原則飼い主様自身もしくは飼い主様同士での解決となります。
- ③ 動物の突然の体調不良や急性による病気がカウンセリング中に発生した場合、当団体は責任を負いかねますのでご了承ください。
- ④ 飼い主様の持病、愛猫の持病、その他突発的な事故につながる素因がある場合、当団体にご報告ください。当団体が認知していない事故につながる素因が原因で、事故等の損害が発生しても、当団体は責任を負いかねますのでご了承ください。
- ⑤ 当団体からの注意喚起や指導を無視して発生した、施設内の事故に関しては、当団体は責任を負いかねますのでご了承ください。
- ⑥ 診察料金は、受診後は返金できません。
- ⑦ お子様を同伴する場合、保護者の方が十分に監督し、事故防止に努めてください。
- ⑧ 駐車場でのトラブルに関しては、当団体は一切責任を負いかねます。

診療やトレーニング指導を受けるにあたって、以上内容を理解し、同意いたします

飼い主様 氏名 _____

住所 _____

診療規則

法令を遵守し、適正な診療を実施するため、診察や処方について下記の様に診療規則を設けております。何卒ご理解のほどよろしくお願い致します。

- 直接対面で診察していない動物に関して、診断や処方はいたしません。
- 電話のみでのお薬の処方はお断りします。
- 2回目以降の診察においても対面診療を原則としますが、遠距離、高い攻撃性などの特別な事情がある場合、初診以降にオンライン診療にても診察させていただきます。
- 動物の状態に変化がなければ、飼い主様からの聴取により診察とする場合もあります。その際は動物の様子が分かる動画をお持ちください。
- 最後の診察から3か月以上空いた場合、再度直接対面の診察を経て処方いたします。
- 一度の薬の処方は最大で3ヵ月分とさせていただきます。

診察料は以下の通りです。

	カルテ作成料	診察基本料	診察料（10分毎）
初診の場合	1,100円	3,300円	1,100円
再診の場合	なし	3,300円	1,100円

※フォローアップのためLINEメンバーシップ（1,000円/月）にご入会いただきます。

令和5年3月19日
ぎふ動物行動クリニック
院長 奥田 順之

ご来院に関するご案内（アクセスに関して）



- 🚗 西部運転免許センターから東に約 900m
- 🚗 二俣街道「小松南 1 丁目」信号の南方すぐ
- 🚶 遠州小松駅から南西へ徒歩約 4 分
- 👁️ スナック「ひろ」さんの南隣（※目印）



ポノ行動クリニック
ぎふ動物行動クリニック浜松分院

〒434-0042
浜松市浜名区小松 4388-10
TEL/FAX 053-424-6720

※Google マップで「ポノ行動クリニック」と検索していただくと、スムーズにお越しいただけます。

