

お客様カルテ
わんらいふ

受付No.

受付日 / / ()
担当者

お客様情報			
フリガナ			
氏名		住所	〒 -
	男性 / 女性		
連絡先	(ご自宅)	(携帯電話)	
メールアドレス	@		
別途連絡先			
緊急連絡先 ご氏名①		ご関係	ご友人 ・ ご知人 ・ ご家族
緊急連絡先①	(ご自宅住所)	(電話)	

ペット情報			
お名前・ご名称	(犬 / 猫)	性別	♂ (雄) / ♀ (雌)
種別		年齢	歳 ヶ月
飼育住所	〒 -	市 区	
	<input type="checkbox"/> ご依頼者様と同じ		
体重	約 . kg	体重測定時期	年 月 日
ワクチン	済 ・ 未	ワクチン名 (済の場合)	
証明書確認日			
性格			
避妊・去勢	済 ・ 未	証明書確認日	/ /
過去の病歴・手術歴	無 ・ 有	病名・手術歴	:
アレルギー	有 ・ 無	アレルギー名	:
保険加入	有 ・ 無	商品名	:
かかりつけ動物病院 (名称・連絡先)	病院 / クリニック	連絡先	() -
		定休日	
かかりつけ動物病院 (住所)	〒 -	市 区	

契約内容			
ご依頼期間	年 月 日 ~ 年 月 日	ペット介護回数	日間 (計 回)
シッティング回数	日間 (計 回)	お散歩代行回数	日間 (計 回)
ご依頼日程			
ペット介護に関する詳細事項			
健康状態や持病・詳細な介護内容 (※今の状態、将来的な考慮事項)			

ペットの性格 (嘔み癖や引っ張り癖などの注意点)			
普段の家での様子			
外での様子	※他の犬との接し方、相性の悪いわんちゃん等		
おもちゃでのご遊戯	YES ・ NO 好きなおもちゃ:	抱っこ	可 ・ 不可 ・ 不要

ペットの食事・給水・投薬			
お食事	<input type="checkbox"/> 散歩前 ・ <input type="checkbox"/> 散歩後		
食事内容	<input type="checkbox"/> ドライフード <input type="checkbox"/> ウェットフード <input type="checkbox"/> その他 (一回量	1日 回 (1回)
		与え方	
食事設置場所		食事目安時間	分
トイレ用品 / 廃棄方法	トイレ用シート 新聞紙	トイレ砂 おむつ	トイレ流し 家庭ごみ箱 専用ごみ箱 持ち帰り
用品保管場所 / 清掃方法			

食後の片付け方法	<input type="checkbox"/> 要 ・ 不要 (要の場合の注意点 :)		
残ったフード&食器	<input type="checkbox"/> 全て片づける フードも食器もすべて残す		
残ったフードの処理	<input type="checkbox"/> 捨てる (袋に入れる ・ そのままゴミ箱へ) 袋に入れて残す		
缶 パッケージの処理	<input type="checkbox"/> 捨てる (そのままゴミ箱に捨てる ・ 洗って捨てる ・ 袋に入れる) <input type="checkbox"/> 残す (袋に入れて残す ・ 洗って残す)		
洗浄場所	<input type="checkbox"/> キッチン・その他 () <input type="checkbox"/> 専用のスポンジ 有 ・ 無 (有の場合 色: 特徴:)		
給水	<input type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> ミネラルウォーター <input type="checkbox"/> その他 ()	一回量	1日 回 (1回)
		与え方	
給水設置場所		給水目安時間	分
おやつ・サプリメント	有 ・ 無 ()	一回量	1日 回 (1回)
		与え方	
投薬 ※医療行為は除く	有 ・ 無 詳細内容:	一回量	1日 回 (1回)
		与え方	
その他特記事項			

お散歩介助・代行に関する事項			
リード・首輪の置き場			
ペット専用出入口	あり ・ なし	散歩時の抱っこ	可 ・ 不可 ・ 不要
雨天の場合	行く ・ 行かない ・ 小雨なら行く ・ 大雨でも行く		
お散歩コース			
持ち物			
注意点			
排泄のさせ方 うんちの処理方法	排泄場所		
	処理		
砂、シーツ、袋の保管場所			
散歩後の消毒 拭き物 拭いた後の置き場所	拭き物	有 ・ 無	
	設置場所		
	拭いた後の設置場所		

サービス提供に関する補足事項

- お住まいのペット飼育： 可 / 不可 (マンション / 一軒家 / その他：)
 合鍵の受け取り方法： 手渡し / 郵送 合鍵の返却方法： 手渡し / 郵送

室内設備・温度調整

エアコン等 室内設備の利用	<input type="checkbox"/> エアコン <input type="checkbox"/> 床暖房 <input type="checkbox"/> ファンヒーター <input type="checkbox"/> その他 ()	タイマーなどの セット	有 ・ 無
		シッター帰宅時 のスイッチ	オン ・ オフ
カーテンの開け閉め	<input type="checkbox"/> する ・ しない	する場合の仕方 場所	場所： やり方 (手動 / 自動)
植木の水やり	<input type="checkbox"/> する ・ しない	する場合の仕方 場所	場所： やり方 (手動 / 自動)
新聞や郵便物の取り込み	<input type="checkbox"/> する ・ しない	する場合の仕方 場所	場所： やり方 (手動 / 自動)
		郵便BOXの ロック等解除方法	
掃除用品の置き場			
その他ご希望・注意点			

当店利用規約 本カルテの確認	<input type="checkbox"/> 当店利用規約・本カルテの内容を確認し、了承致しました。 (ご署名) _____ 印
-------------------	---

わんらいふ 責任者 加藤 千晴
 〒171-0014 豊島区池袋3-50-6
 03-3988-7663