

箱根強羅 老犬のおうち お客様ヒヤリングシート



ヒヤリング日時 年 月 日

1	お客様情報	氏名					
		住所					
		メール					
		固定電話					
		携帯電話					
2	愛犬情報	1.名前		2.犬種	3.年齢		
		4.性別	<input type="radio"/> 男の子 <input type="radio"/> 女の子	5.去勢避妊	<input type="radio"/> してる <input type="radio"/> していない	6.体重	
		7.狂犬病	<input type="radio"/> してる <input type="radio"/> していない	8.ワクチン	<input type="radio"/> してる <input type="radio"/> していない	9.飼育場所	
		10.起立	<input type="radio"/> 自立 <input type="radio"/> 補助必要 <input type="radio"/> ねたきり	備考			
		11.トイレ	<input type="radio"/> 自立 <input type="radio"/> 補助必要 <input type="radio"/> ねたきり	備考			
		12.おむつ	<input type="radio"/> 自立 <input type="radio"/> 補助必要 <input type="radio"/> ねたきり	備考			
		13.食事	<input type="radio"/> 自立 <input type="radio"/> 要介護	14.食欲	<input type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし	15.特別食	<input type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし
		16.病気	<input type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし	具体的に			
		17.服薬	<input type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし	具体的に			
		18.障害	<input type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし	具体的に			
		19.認知症	<input type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし	具体的に			
		20.逃走癖	<input type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし	具体的に			
		21.夜鳴き	<input type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし	具体的に			
		22.社会性（対人）	<input type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし	具体的に			
23.社会性（対犬）	<input type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし	具体的に					
3	入所背景	入所希望日					
		入所プラン					
備考							