**年　　　月　　　日（　　）**

|  |  |
| --- | --- |
| 食欲 | 　旺盛　・　普通　・　少ない |
| 便 | 　良好　・　軟便　・　下痢　・　便秘　・　血便 |
| 尿 | 　多い　・　普通　・　少ない　・　出ていない　・　血尿 |
| 残水量 | 多い　・　普通　・　少ない |
| 嘔吐 | あり（　フード　・　その他　　　　　　　　　　）、　なし |
| 投薬 | あり（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）、　なし |
| 備考 |  |

**年　　　月　　　日（　　）**

|  |  |
| --- | --- |
| 食欲 | 　旺盛　・　普通　・　少ない |
| 便 | 　良好　・　軟便　・　下痢　・　便秘　・　血便 |
| 尿 | 　多い　・　普通　・　少ない　・　出ていない　・　血尿 |
| 残水量 | 多い　・　普通　・　少ない |
| 嘔吐 | あり（　フード　・　その他　　　　　　　　　　）、　なし |
| 投薬 | あり（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）、　なし |
| 備考 |  |

**年　　　月　　　日（　　）**

|  |  |
| --- | --- |
| 食欲 | 　旺盛　・　普通　・　少ない |
| 便 | 　良好　・　軟便　・　下痢　・　便秘　・　血便 |
| 尿 | 　多い　・　普通　・　少ない　・　出ていない　・　血尿 |
| 残水量 | 多い　・　普通　・　少ない |
| 嘔吐 | あり（　フード　・　その他　　　　　　　　　　）、　なし |
| 投薬 | あり（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）、　なし |
| 備考 |  |

**年　　　月　　　日（　　）**

|  |  |
| --- | --- |
| 食欲 | 　旺盛　・　普通　・　少ない |
| 便 | 　良好　・　軟便　・　下痢　・　便秘　・　血便 |
| 尿 | 　多い　・　普通　・　少ない　・　出ていない　・　血尿 |
| 残水量 | 多い　・　普通　・　少ない |
| 嘔吐 | あり（　フード　・　その他　　　　　　　　　　）、　なし |
| 投薬 | あり（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）、　なし |
| 備考 |  |

**年　　　月　　　日（　　）**

|  |  |
| --- | --- |
| 食欲 | 　旺盛　・　普通　・　少ない |
| 便 | 　良好　・　軟便　・　下痢　・　便秘　・　血便 |
| 尿 | 　多い　・　普通　・　少ない　・　出ていない　・　血尿 |
| 残水量 | 多い　・　普通　・　少ない |
| 嘔吐 | あり（　フード　・　その他　　　　　　　　　　）、　なし |
| 投薬 | あり（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）、　なし |
| 備考 |  |

**年　　　月　　　日（　　）**

|  |  |
| --- | --- |
| 食欲 | 　旺盛　・　普通　・　少ない |
| 便 | 　良好　・　軟便　・　下痢　・　便秘　・　血便 |
| 尿 | 　多い　・　普通　・　少ない　・　出ていない　・　血尿 |
| 残水量 | 多い　・　普通　・　少ない |
| 嘔吐 | あり（　フード　・　その他　　　　　　　　　　）、　なし |
| 投薬 | あり（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）、　なし |
| 備考 |  |