



この問診表は、あなたのペットを診察する上で、大切な資料となります。わかる範囲でお答えください。

■飼い主様（家族構成：12歳以下 人）※12歳以下は寄生虫などに感染する恐れがあります。

お名前	お電話	住所	職業	趣味
(ふりがな) _____		〒 _____		

■ ペット

お名前	品種	性別	生年月日	性格
ちゃん		1. オス 2. メス 避妊済み 去勢済み		① 非常におとなしい ② 普通 ③ こわがり ④ 怒りっぽい

【今日はどうしましたか】

① 具合が悪い（具体的に）_____

② 健康チェック・相談 ③ ワクチン・予防
④ 相談したい

【いつも飼っている場所は】

① 室内のみ ② 出入り自由 ③ 屋外で放し飼い
④ 飼っているわけではない

【入手方法は】

① 買った（ペットショップ名 _____）② もらった
① 自宅で生まれた ④ 拾った
⑤ いつのまにか住みついた

【いつも食べているものは】

① キャットフード（缶詰）
メーカー又は商品名 _____
② キャットフード（ドライ）
メーカー又は商品名 _____
③ キャットフード（その他）
メーカー又は商品名 _____
④ 人の食べ物
（具体的に）_____

【おやつに何か与えていますか】

（具体的に）_____

【他に飼っている動物はいますか】

【今までに大きな病気や事故をした事がありますか】

① はい（具体的に）_____
② いいえ

【定期的な3種混合ワクチン接種はうけていますか】

① はい（S/H 年 月 日）
② うけたことはない

【定期的な白血病ワクチン接種はうけていますか】

① はい（S/H 年 月 日）
② うけたことはない

【定期的なフィラリア予防をしていますか】

① はい
1) 毎年している
2) 予防をしていない時期がある 年 日
② いいえ

【定期的なノミ予防をしていますか】

① 内服（プログラムなど）② プログラム注射薬
③ 滴下薬（フロントラインスポットなど）
④ ノミとり首輪
⑤ 粉やスプレー
⑥ 特に何もしていない

【当院をどうやってお知りになりましたか】

① ご紹介 _____ 様 _____ ちゃん
紹介コメント _____

② 看板 ③ チラシ

④ その他（ _____ ）

御協力ありがとうございました