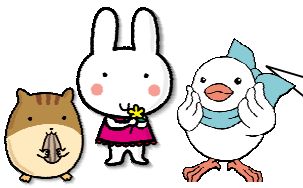
H　　年　　月　　日

カルテＮＯ



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　室内のケージ　②室内で放し飼い

③　屋外のケージ　④屋外で放し飼い

〔お散歩は出ますか〕

①　出る（一日＿＿回＿＿＿＿分くらい）　　回

②　まったく散歩には出ない

③　室内で運動させている

（一日＿＿回＿＿＿＿分くらい）　　回

〔入手方法は〕

①買った（ペットショップ名　　）②もらった

④　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市販のえさ

メーカー又は商品名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

②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ことがありますか〕

①はい＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

②いいえ

〔便の検査を受けたことはありますか〕

①Ｓ／Ｈ　　年　　月　　日

②うけたことはない

〔上記の質問で①とお答えの方にお聞きします。

そのとき何か異常は見つかりましたか〕

①はい　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

②いいえ

〔定期的な混合ワクチン接種はうけていますか〕

①毎年している　②時々している　＿＿種混合ワクチン

③全くしていない

〔定期的なノミ予防をしていますか〕

①　内服（プログラム、システックなど）

②　滴下薬（フロントラインスポットなど）

③　ノミとり首輪

④　粉やスプレー

⑤　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