



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（フルネーム） 【保険がある場合は保険者名】	お電話	住所	職業
ワカナ	()	〒 _____ _____	

■ペット

お名前	品種	性別	生年月日	性格
ちゃん		<input type="checkbox"/> オス <input type="checkbox"/> オス(去勢済み) <input type="checkbox"/> メス <input type="checkbox"/> メス(避妊済み)	西暦 年 月 日	<input type="checkbox"/> 非常におとなしい <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> こわがり <input type="checkbox"/> 怒りっぽい

【いつも食べているものは】

【今日はどうしましたか】

①フード
メーカー又は商品名 _____

②人の食べ物
(具体的に) _____

【保険に加入していますか】

①はい
保険社名 _____

【おやつは何か与えていますか】
(具体的に) _____

※アニコム・アイペットであれば保険証も一緒に
お出してください。

【今までに大きな病気や事故をしたことがありますか】

②いいえ

①はい _____

【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

【便の検査を受けたことはありますか】

① 年 月 日

②うけたことはない

【お散歩は出ますか】

①出る(1日__回__分くらい) 回

【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】

②まったく散歩には出ない

①はい _____

③室内で運動させている

②いいえ

(1日__回__分くらい) 回

【当院をどうやってお知りになりましたか】

【入手方法は】

①買った(ペットショップ名 _____)

①ご紹介 様 ちゃん

②もらった ③自宅で生まれた ④拾った

紹介コメント _____

⑤いつのまにか住みついた

②看板 ③インターネット・SNS など

【他に飼っている動物はいますか】

④その他 (_____)

ご協力ありがとうございました。受付にお持ちください。