



この問診表は、あなたのペットを診察するにあたって大変重要なものとなります。
わかる範囲で詳細にお答えください。

平成 年 月 日

No. _____

飼い主様

ふりがな
お名前

お電話

住所 〒

ご職業

ペット

お名前

品種

性別

オス/去勢済みオス/メス/避妊済みメス/不明

生年月日 西暦 年 月 日

飼い始めた日 西暦 年 月 日

性格 ①非常におとなしい ②普通 ③神経質 ④攻撃的

手術日 西暦 年 月 日

初診時間診表

【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よくわからないから相談したい

【治療について】

- ①悪いところはすべて治したい②今回、悪いところだけ治したい
③応急処置をしてほしい④相談したい

【いつも住んでいる場所は】

- ①室内のみ②屋外の犬舎③屋外で放し飼い④飼っているわけではない

【お散歩は出ますか】

- ①出る(1日__分くらい)②まったく散歩には出ない

【入手方法は】

- ①買った(ペットショップ名 _____)②もらった③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ドッグフード(缶詰) メーカーまたは商品名 _____
②ドッグフード(ドライ) メーカーまたは商品名 _____
③ドッグフード(半ナマ) メーカーまたは商品名 _____
④ドッグフード(その他) メーカーまたは商品名 _____
⑤人の食べ物(具体的に) _____

【狂犬病予防注射を最後に受けたのはいつですか】

- ①西暦 年 月 日②受けたことがない

【定期的な混合ワクチン接種は受けていますか】

- ①はい a)4種混合 b)5種混合 c)6種混合 d)7種混合

最後に摂取したのは西暦 年 月 日

- ②受けたことがない

【定期的なフィラリア予防していますか】

- ①はい a)錠剤 b)粉薬 c)チュアブル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、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

【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(具体的に) _____
②いいえ _____

【今後、病院からの予防のお知らせや案内メールを出してもよいでしょうか】

- ①はい a)ハガキ
②いいえ

【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②電話帳③行徳カタログ
④インターネット⑤以前から知っていた⑥ほかのペットがかかっている

ご協力ありがとうございました