



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。わかる範囲で詳しくおしえてください。

年 月 日 カルテ No.

■ 飼い主様について

(ふりがな) お名前		年齢	職業
性	名	歳	
住所 〒			
TEL 自宅：	携帯：	FAX：	

■ ペットについて

※学生、未成年（18歳以下）の方は保護者様の同伴をお願いします

お名前	品種	性別(○印)	生年月日(年齢)	飼い始めた日	性格(○印)
		オス・去勢済み メス・避妊済み	年 月 日 約 才	年 月 日 才頃～	① おとなしい ② 普通 ③ 神経質・攻撃的

【今日はどうされましたか】

① 具合が悪い（具体的に） _____

- ② 健康チェック・相談 ③ ワクチン(予防接種)
 ④ フィラリア予防 ⑤ ノミ駆除・予防

【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

【入手方法は】

- ① 買った（店名： _____）
 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 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（ドライフード）
 メーカー又は商品名 _____
 ③ 人の食べ物をあげる
 （具体的に） _____

【他に飼っている動物は】

種類 _____	匹
種類 _____	匹

【定期的なワクチン接種はうけていますか？】

- ① はい（ _____ 年 月 日頃）

ワクチンの種類： _____

- ② うけたことはない・最近はしていない

【定期的なフィラリア予防をしていますか】

- ① はい ② いいえ

【定期的なノミ・マダニ予防をしていますか】

- ① はい ② たまに ③ していない

【大きな病気や事故をしたことがあれば書いてください】

いつ頃： _____ 年 月 日頃

【当院をお知りになったきっかけは？(複数回答可)】

- ① ご紹介 _____ 様 ちゃん

ご紹介コメント _____

- ② 近所・通りがかり ③ チラシ ④ 看板
 ⑤ 電話帳 ⑥ ホームページ ⑦ 郵便物・メール
 ⑧ その他（ _____ ）

【当院からワクチンなどのお知らせを送付させていただいてよろしいですか】

- ① はい ② いいえ

※獣医師のご希望がある方は
 スタッフまでお申し付けください。

なお、緊急の場合や動物さんのご負担を考慮し、
 処置や検査、診察を獣医師の判断で
 進める場合がございます。

予め、ご了承ください。