



この問診表はあなたのペットを診察する上での大切な資料となります。
わかる範囲で構いませんので、ご記入お願いいたします。



令和 年 月 日

〈飼い主様について〉

お名前	ご住所 〒	メールアドレス
フリガナ	☎ご自宅/携帯 () / ()	(メルマガ配信いたします)

〈ペットについて〉

お名前	品種	毛色	性別(○印)	生年月日(年齢)	性格
			オス・メス 去勢済み・避妊済み	年 月 日 (歳)	

当てはまるものに丸印またはご記入お願いいたします。

★本日はどうされましたか？

(具合が悪い/健康チェック/ワクチン接種/フィラリア予防/ノミ・マダニ予防/去勢・避妊手術/トリミング/その他)
⇒具合が悪い場合は具体的にご記入お願いします。

★いつも食べているフードは？

(ドライフード/缶詰/人間の食べ物)

メーカー及び商品名..... 人間の食べ物.....

★狂犬病予防接種は受けていますか？

(毎年受けている/最近受けていない/受けたことがない)

⇒最後に受けたのは？.....年.....月.....日

★混合ワクチンは受けていますか？

(毎年受けている/最近受けていない/受けたことがない)

⇒最後に受けたのは？.....年.....月.....日

注射後にアレルギー症状が出たことがありますか？

ある⇒何の注射出したか？...../ない

今までに大きな病気やケガをしたことがありますか？

★フィラリア予防を行っていますか？

(毎年行っている/最近行っていない/行ったことがない)

⇒どのような予防薬を投与していますか？

(錠剤/ジャーキータイプのもの/滴下薬/その他)

★ノミ・マダニ予防を行っていますか？

(毎年行っている/最近行っていない/行ったことがない)

⇒どのような予防薬を投与していますか？

(滴下薬/内服薬/ノミ取り首輪/その他)

★今までに飼われたことのある動物はいますか？

★当院をお知りになったきっかけは？

(ご紹介.....様.....ちゃん/

当院ホームページ/看板/ご近所/その他)

