



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。

H 年 月 日 カルテ No.

飼い主様について (家族構成：12歳以下 人) 12歳以下は寄生虫などに感染しやすいため。

| | | | |
|----------|-------|-------------|-----------|
| お名前 ふりがな | 御住所 〒 | TEL | |
| | | FAX | |
| ご職業 | ご趣味 | メール アドレス | 携帯 P C |
| | | | |

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(番号に印) |
|-----|----|----|--------------------|------------|------------------------|
| | | | オス メス 去勢・避妊済 | 年 月 日 才 | おとなしい~普通 神経質 攻撃的 |

【今日はどうされましたか】

具合が悪い(具体的に) _____

健康チェック・相談 ワクチン(予防接種)
フィラリア予防 ノミ駆除・予防

【今回の来院目的以外に病気が発見された場合どうしますか】

一緒に治療して欲しい
次回治療したいと思う しばらく様子を見たい

【いつも飼っている場所は】

室内のみ 出入り自由 屋外で放し飼い

【野外出ますか】

出る(1日平均 _____ 分くらい)
まったく外には出ない

【入手方法は】

買った(店名 _____)
もらった 自宅で生まれた 拾った
いつのまにか住みついた

【いつも食べているものは】

キャットフード(缶詰)

メーカー又は商品名 _____

キャットフード(ドライフード)

メーカー又は商品名 _____

キャットフード(その他・間食等)

メーカー又は商品名 _____

人の食べ物をあげる(その他・間食等)

(具体的に) _____

【定期的なワクチン接種はうけていますか?】

はい(3種混合 H 年 月 日頃)
(4種混合 H 年 月 日頃)
(猫白血病 H 年 月 日頃)

最近、猫白血病が増えています
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】

はい
いいえ 猫ちゃんもフィラリアにかかります

【定期的なノミ予防をしていますか】

滴下薬など(フロントライン/アドバンテージ)
内服薬(プログラムなど) プログラム注射
のみとり首輪/粉 シャンプー
何もしていない

【定期的な検便・駆虫していますか】

いいえ はい 1年に _____ 回

【大きな病気や事故をしたことがあれば書いてください】

【当院をお知りになったきっかけは?(複数回答可)】

ご紹介 _____ 様 ちゃん

ご紹介コメント _____

近所・通りがかり 電話帳 看板

当院のHP その他(_____)

【お友達やほかの飼い主さまと、ペットの飼い方や病気などについて情報交換されますか?】

5人以上としている
1~4人としている していない

【病院からの情報誌などの送付を希望しますか】

はい いいえ ご協力ありがとうございました