



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。

| | | | |
|------------|-------|--------|---|
| ご氏名（読み仮名も） | ご住所 〒 | TEL | |
| | | FAX | |
| ご職業 | ご趣味 | 携帯電話 | |
| | | 携帯アドレス | @ |

■ ペットについて

| お名前 | 品種 | 毛色 | 性別(O印) | 生年月日(年齢) | 性格(番号にO印) |
|-----|----|----|----------|------------|------------------------------|
| | | | オス メス | 年 月 日 才 | ① おとなしい～普通 ② 神経質 ③ 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

【お散歩は出ますか】

- ① 出る（1日平均 _____ 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（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（その他・間食等）
（具体的に） _____

【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
↑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】

- ① 滴下薬など（フロントライン/アドバンテージ）
② のみとり首輪/粉（←猫ちゃんは中毒を起こしやすく要注意）
③ 何もしていない（←ノミは猫ひっかき病の原因菌を媒介します）

【避妊・去勢手術はされていますか】

- ① はい（いつ頃ですか _____ 才 _____ ヶ月）
② いいえ

【大きな病気や事故をしたことがあれば書いてください】

【他に動物は飼われていますか】

- ① はい（種類： _____） ② いいえ

【動物の保険に加入していच्छゃいますか】

- ① 加入（保険番号 _____） ② 未加入

【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 ホームページ ⑥ 郵便物 ⑦ ペットショップ
⑧ 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？】

- ① 5人以上としている ② 1~4人としている
③ していない

【今後当院からのご案内を希望しますか？】

- ① はい ② いいえ

【定期的なワクチン接種はうけていますか？】

- ① 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

- ② うけたことはない・最近はやらない

ご協力ありがとうございました