



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(○印)	生年月日(年齢)	性格(番号に○印)
			オス メス 避妊・去勢済	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)

【定期的なフィラリア予防をしていますか】

※げっ歯目類、鳥類は除く

はい 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】

いつ頃： 年 月 日頃

【いつも飼っている場所は】

- ①ゲージ ②室内で放し飼い
 ③その他（ _____ ）

【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

【いつも食べているものは】

- ① 専用フード①
 メーカー又は商品名 _____
- ② 専用フード②
 メーカー又は商品名 _____
- ③ その他・間食等など
 （具体的に） _____

【今まで注射などで異常が出たことがありますか？】

①はい ②いいえ

【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 看板
 ④ ホームページ
 ⑤ 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

【定期的な混合ワクチン接種はうけていますか】

※げっ歯目類、鳥類は除く

- ① 毎年している（ _____ 種）
 接種日： 年 月 日
- ② うけたことはない・最近していない

ご協力ありがとうございました