



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

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 PC | |

■ 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 | 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

〔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 キャットフード (その他・間食等)
 メーカー又は商品名 _____
- ④ 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?〕

- ① はい (3種混合 年 月 日頃)
 (4種混合 年 月 日頃)
 (猫白血病 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・最近はしていない

〔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 内服薬 (プログラムなど) ③ プログラム注射
 ④ のみとり首輪/粉 ⑤ シャンプー
 ⑥ 何もしていない

〔定期的な検便・駆虫していますか〕

- ① いいえ ② 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)〕

- ① ご紹介 _____ 様 _____ ちゃん
 ご紹介コメント _____
- ② 近所・通りがかり ③ 電話帳 ④ 看板
 ⑤ インターネット ⑥ 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

〔病院からの情報誌などの送付を希望しますか〕

- ① はい ② いいえ

ご協力ありがとうございました♪