

初診問診票

本日はご来院頂きありがとうございます。この問診票は、当院での適切な診察を行う上で大切な資料となります。言葉が話せない患者様に代わって、差し支えない範囲でお答えください。

※本日、来院の子以外で当院にかかったことはありますか？ はい いいえ

フリガナ	
飼い主様のお名前	ペットのお名前
ご住所 (〒 -)	
電話番号：自宅	携帯
メールアドレス	@
種類 犬・猫・その他()	品種 毛色
性別 オス・メス 避妊去勢	まだ・済(いつ頃 年 月) 生年月日 年 月 日
マイクロチップ	あり・なし
ペット保険	あり：アニコムその他【 】・なし
ご家族になったのは	いつ頃 (年 月)
ペットショップ・ブリーダー・知人から・施設から・拾った・自宅で生まれた・その他	
いつもいる場所は	完全室内・室内で庭や散歩・室内外自由・屋外飼育・外で餌をあげている
性格	フレンドリー・怖がり・穏やか・攻撃的・不明
同居動物	いない・いる (犬 匹・猫 匹・その他 匹)

《本日の来院理由は》

- ①予防 (ワクチン・狂犬病・フィラリア・ノミダニ・その他) ②検診・健康チェック
③相談 (セカンドオピニオン) ④食事相談 ⑤歯科・スケーリング
⑥診察 (具体的な症状)

《予防歴》

狂犬病 (年 月) 混合ワクチン (種ワクチン 年 月)
フィラリア (薬のタイプ? 錠剤・チュアブル (ジャーキー) タイプ・注射・その他 月~ 月)
ノミ・ダニ (どこで購入? 病院・ペットショップホームセンター・その他 最後は? 年 月)

《既往歴》

現在治療中の病気はありますか? あり (病名 いつ頃から)・なし
現在服用中のお薬はありますか? あり ()・なし
手術歴・出産歴 あり ()・なし
注射・お薬に対するアレルギー あり ()・なし

《食事について》

ドライフード・缶詰・人の食べ物・その他・おやつ類 (製品名、料理名)

《当院をお知りになったきっかけ》

- ①ご紹介 (紹介者 _____ 様 _____ ちゃんから、 _____ 動物病院様から)
②ご近所 ③当院ホームページ ④Epark ⑤caloo ペット ⑥SNS ⑦他の子で来院 (ちゃん)
⑧タウンページ ⑨その他 ()

《診察についてのご要望がございましたらご記入ください》

()

《ペットの健康についてご案内をお送りしてもよろしいですか?》 はい ・ いいえ

本票で頂いた個人情報は適切に管理・保管し、目的以外の利用や第三者への情報提供はいたしません。