

# 初診問診票

飼い主様についてお伺いします

ふりがな お名前		ご職業	
ご住所	〒 ー		
電話番号	ー	ー	携帯番号
当院をどのようにお知りになりましたか	電話帳 ・ 通りすがり ・ インターネット ・ ご紹介 ( )		

お連れになった子についてお伺いします

お名前		性別	男の子 ・ 女の子
種類	犬 ・ 猫	品種	
毛色	茶・黒・白・クリーム・その他 ( )	おうちに来た日	年 月 日
生年月日	年 月 日生まれ	年齢	歳 ヶ月
避妊・去勢手術は受けていますか	はい (それはいつですか→ 年 月 日) ・ いいえ		
生活環境について	室内のみ ・ 室内+お散歩 ・ 室内+自由に外出 ・ 屋外のみ		
お食事について (回数・種類)	一日 ( ) 回 ドライ ・ 缶詰 ・ 手作り ・ その他 ( )		
同居動物はいますか	いない ・ いる → 種類 : 犬 ・ 猫 ・ その他 ( )		
マイクロチップの装着はされていますか	いいえ ・ はい (ID 番号 : )		
動物保険に加入されていますか	いいえ ・ はい (会社名 : )		

これまでの予防・病歴を教えてください

これまでにかかった病気はありますか	いいえ ・ はい → いつですか ( ) 病名は ( )
薬や注射でアレルギーが出たことはありますか	いいえ ・ はい → 何に対して ( )
輸血をしたことはありますか	いいえ ・ はい
ワクチン接種について	毎年接種している・以前接種したことがある・接種したことがない・わからない ↳ 一番最近の接種日 ( 年 月 日) ワクチンの種類 ( 犬 : 5種・6種・7種・8種・9種・狂犬病 ) ( 猫 : 3種・5種・猫白血病 )
フィラリア予防について	毎年予防している・以前に予防したことがある・予防したことがない・わからない 薬剤の形状 ( 錠剤 ・ チュアブル ・ 粉薬 ) 薬剤名 ( )
ノミ・ダニ予防について	毎年予防している・以前に予防したことがある・予防したことがない・わからない

現在の状況についてお伺いします

本日はどうされましたか	
現在治療はされていますか	



- ご希望があればご記入下さい・治療方針を決める上で参考にさせていただきます。
- ・説明について (できるだけ詳しく説明して欲しい・かんたんに説明して欲しい・説明はあまり必要ない)
  - ・治療について (できるだけ積極的に・費用を相談しながら・できるだけ費用がかからないよう)



ご記入ありがとうございました。お手数ですが受付までお持ち下さい