



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。

R 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

ふりがな（必須）	御住所 〒		
お名前	ご職業	TEL	
		携帯電話	

■ 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	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）

〔最後に狂犬病予防注射を受けたのはいつですか〕

① R 年 月 日

② うけたことはない・最近していない

（↑狂犬病予防は法律で義務付けられています）

〔定期的な混合ワクチン接種はうけていますか〕

① はい（前回接種日 R 年 月 日）

② うけたことはない・最近していない

〔注射後にアレルギー症状がでたことがありますか〕

① ない

② ある（何の注射ですか）

〔定期的なフィラリア予防をしていますか〕

<最終予防日 年 月 日>

① はい（1ヶ月に1回の薬／毎日の薬／注射）

② いいえ

〔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）

③ のみとり首輪／粉

④ シャンプー（自宅・ペットショップ・病院で）

⑤ 何もしていない

〔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

ご協力ありがとうございました

① 一緒に治療して欲しい ② 次回治療したいと思う

③ しばらく様子を見たい

〔いつも飼っている場所は〕

① 室内のみ ② 屋外

〔屋外に出ますか〕

① 出る（1日平均 分くらい）

② まったく外には出ない

〔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 ドッグフード（缶詰）

メーカー又は商品名

② ドッグフード（ドライフード）

メーカー又は商品名

③ ドッグフード（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）