



この問診表は、あなたのペットを診察するにあたって大変重要なものとなります。  
わかる範囲で詳細にお答えください。

平成 年 月 日

No. \_\_\_\_\_

初診時間診表

飼い主様

ふりがな  
お名前 \_\_\_\_\_

お電話 \_\_\_\_\_

住所 〒 \_\_\_\_\_

ご職業 \_\_\_\_\_

ペット

お名前 \_\_\_\_\_

品種 \_\_\_\_\_

性別 オス/去勢済みオス/メス/避妊済みメス/不明

生年月日 西暦 年 月 日

飼い始めた日 西暦 年 月 日

性格 ①非常におとなしい ②普通 ③神経質 ④攻撃的

手術日 西暦 年 月 日

【今日はどうしましたか】

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④よくわからないから相談したい

【治療について】

①悪いところはすべて治したい②今回、悪いところだけ治したい

③応急処置をしてほしい④相談したい

【いつも住んでいる場所は】

①室内のみ②出入り自由③屋外で放し飼い④飼っているわけではない

【お散歩は出ますか】

①出る(1日\_\_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(ペットショップ名 \_\_\_\_\_)②もらった③自宅で生まれた

④拾った⑤いつのまにか住みついた

【いつも食べているものは】

①キャットフード(缶詰) メーカーまたは商品名 \_\_\_\_\_

②キャットフード(ドライ) メーカーまたは商品名 \_\_\_\_\_

③キャットフード(その他) メーカーまたは商品名 \_\_\_\_\_

④人の食べ物(具体的に) \_\_\_\_\_

【定期的な3種混合ワクチン接種は受けていますか】

①はい 最後に接種したのは西暦 年 月 日②受けたことがない

【定期的な白血病ワクチン接種は受けていますか】

①はい 最後に接種したのは西暦 年 月 日②受けたことがない

【定期的なフィラリア予防していますか】

①はい a)錠剤 b)粉薬 c)チュアブル d)滴下薬(レボリューション) ②いいえ

【定期的なノミ予防をしていますか】

①内服(プログラム、システックなど)②滴下薬(フロントラインスポットなど)③ノミとり首輪

④粉やスプレー⑤特に何もしていない

【今までに大きな病気や事故をしたことがありますか】

①はい(具体的に) \_\_\_\_\_

②いいえ \_\_\_\_\_

【今後、病院からの予防のお知らせや案内メールを出してもよいでしょうか】

①はい a)ハガキ

②いいえ

【当院をどうやってお知りになりましたか】

①ご紹介 \_\_\_\_\_様 \_\_\_\_\_ちゃん②電話帳③行徳カタログ

④インターネット⑤以前から知っていた⑥ほかのペットがかかっている

ご協力ありがとうございました