

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



■ 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)

③ フィラリア予防 ⑤ ノミ駆除・予防

【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） _____

【最後に狂犬病予防注射を受けたのはいつですか】

① H 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】

<接種日 年 月 日>

① 毎年している

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（←ノミは猫ひっかき病の原因を媒介します。
犬についているノミの約7割が猫ノミです。）

【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（ _____ ）

【お友達や他の飼い主さまと、ペットの飼い方や

病気などについて情報交換をされますか？】

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す

くらた動物病院

