



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	④おとなしい～普通 ⑤神経質 ⑥攻撃的

【今日はどうされましたか】

- ④ 具合が悪い (具体的に) _____

- ⑤ 健康チェック・相談 ③ ワクチン(予防接種)
 ⑥ 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】

- ⑤ キャットフード (缶詰)
 メーカー又は商品名 _____
 ⑥ キャットフード (ドライフード)
 メーカー又は商品名 _____
 ⑦ キャットフード (その他・間食等)
 メーカー又は商品名 _____
 ⑧ 人の食べ物をあげる (その他・間食等)
 (具体的に) _____

【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>
 ③ はい (1ヶ月に1回の薬/毎日の薬/注射)
 ④ いいえ

【定期的なノミ予防をしていますか】

- ③ 滴下薬など (フロントライン/アドバンテージ)
 ④ 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 (_____)

【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>
 ② 毎年している
 ②うけたことはない・最近していない

【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

【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) _____

【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した

