令和　　年　　月　　日.　　カルテ No.＿＿＿＿＿＿＿＿

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

初診の場合には、カルテ登録が完了後の診察となります。

■　飼い主様について

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)

④ ノミ駆除・予防

〔いつも食べているものは〕

① キャットフード（缶詰）

メーカー又は商品名＿＿＿＿＿＿＿＿

② キャットフード（ドライフード）

メーカー又は商品名＿＿＿＿＿＿＿＿

③ キャットフード（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）＿＿＿＿＿＿＿＿

〔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）＿＿＿＿＿＿＿＿

〔定期的なノミ予防をしていますか〕

① 滴下薬など

② 内服薬

③ シャンプー

④ 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

② 近所・通りがかり　③看板　④インターネット

⑤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？〕

② 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

くらた動物病院