



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。

H 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

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 ⑤ワクチン(予防接種)
③ フィラリア予防 ⑥ ノミ駆除・予防
④ トリミング(シャンプー・カット・マイクロバブル)

〔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/注射）
② いいえ

〔定期的なノミダニ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.ホームページ
5.チラシ 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

私たちが行きたい動物病院を目指して
こにし動物クリニック