



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	ご住所 〒	TEL	
		FAX	
ご職業	ご趣味	携帯電話	
		携帯アドレス	@

■ 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 避妊・去勢済	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）

【定期的なフィラリア予防をしていますか】

※げっ歯目類、鳥類は除く
はい ② いいえ

② 健康チェック・相談 ③ ワクチン(予防接種)

【大きな病気や事故をしたことがあれば書いてください】

いつ頃： 年 月 日頃

【いつも飼っている場所は】

①ゲージ ②室内で放し飼い
③その他（ _____ ）

【お散歩は出ますか】

① 出る（1日平均 _____ 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（店名 _____ ）
② もらった ③ 自宅で生まれた ④ 拾った

【いつも食べているものは】

① 専用フード①
メーカー又は商品名 _____
② 専用フード②
メーカー又は商品名 _____
③ その他・間食等など
（具体的に） _____

【今まで注射などで異常が出たことがありますか？】

①はい ②いいえ

【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.ホームページ
- 4.電話帳
- 5.チラシ
- 6..その他（ _____ ）

【お友達やほかの飼い主さまと、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

【定期的な混合ワクチン接種はうけていますか】

※げっ歯目類、鳥類は除く

- ① 毎年している（ _____ 種）
接種日： 年 月 日
- ② うけたことはない・最近していない

ご協力ありがとうございました★