



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

ふりがな お名前	ご住所 〒		
ご職業	ご趣味	自宅 TEL	自宅 FAX
		携帯 TEL	

■ ペットについて

お名前	品種	毛色	性別(O印)	生年月日(年齢)	性格(番号にO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 フィラリア予防 ⑤ ノミ駆除・予防

【いつも飼っている場所は】

① 室内のみ ② 出入り自由 ③ 屋外で放し飼い

【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） _____

【定期的なワクチン接種はうけていますか？】

① 「はい（3種混合 H 年 月 日頃）

（猫エイズ H 年 月 日頃）

↑猫のエイズもワクチンで予防できます。

（猫白血病 H 年 月 日頃）

↑最近、猫白血病が増えています

② うけたことはない・最近はしていない

【定期的なフィラリア予防をしていますか】

① はい

② いいえ→猫ちゃんもフィラリアにかかります

【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/レボリューション）

② 内服薬（コンフォテイス/その他）

③ のみとり首輪/粉

④ 何もしていない

【定期的な検便・駆虫していますか】

① いいえ ② はい 1年に _____ 回

【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を1つお選びください】

1. ご紹介（他の飼い主様、セカンドピニオン、他院、他の店
ペットファースト）

_____ 様(病院)

_____ ちゃん

2. インターネット(ホームページ、facebook、instagram

口コミサイト、グーグルマップ、保険会社のホームページ

Origami Pay、キャットフレンドリークリニック)

3. 看板、外観を見て

4. 近所、通りがかり

5. 電話帳

6. チラシ・雑誌(ブーチ、フリーペーパー等)

7. 新しい子 8. 以前通っていた

私たちが行きたい動物病院を目指して
ここに動物クリニック