



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(○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)

〔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 _____種混合ワクチン
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/マイフリーガード）
② 内服薬（コンフォテイス/ネクスガード）
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を1つお選びください〕

- ご紹介（他の飼い主様、カット・ピコオ、他院、他の店
ペットファースト）
_____様(病院) _____ちゃん
- 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）
- 看板、外観を見て
- 近所、通りがかり
- 電話帳
- チラシ・雑誌（ブーチ、フリーペーパー等）
- 新しい子
- 以前通っていた

私たちが行きたい動物病院を目指して
こにし動物クリニック