



この問診表は、あなたのペットを診察するうえで大切な資料となります。わかる範囲で全てお答えください。

年 月 日

■飼い主様(家族構成:12歳以下 人)※12歳以下は寄生虫などに感染する恐れがあります。

お名前	ご住所	電話番号
ふりがな	〒	自宅: - - 携帯: - -

■ペット (トリ・ウサギ・ハムスター・リス・その他)

お名前	品種	性別	生年月日	性格
		1.オス 2.メス 3.手術済み	年 月 日	非常におとなしい 普通 神経質 攻撃的

【今日はいかがなさいましたか】

①具合が悪い(具体的に)

②健康チェック

③健康相談をしたい

④セカンドオピニオンを希望する

【お散歩は出ますか】

①出る(1日 回 分くらい)

②まったく散歩には出ない

【どこで出会いましたか】

①買った(ペットショップ名)②もらった

③自宅で生まれた ④拾った ⑤いつのまにか住みついた

【いつも飼っている場所は】

①室内のみ ②主に室内 ③ゲージ

④屋外 ⑤その他

【住んでいる環境を詳しく教えてください。】

簡単な絵で描いてみてください。

【今までに大きな病気や事故をしたことがありますか】

① はい

② いいえ

【注射の後で体調が悪くなったことはありますか？】

①はい ②いいえ ③注射はしたことがない

【他にペットは飼っていますか？】

① 1匹のみ ② 複数匹飼っている

②の場合、他に飼っている仔を教えてください

犬 猫 その他

頭 頭

頭

【いつも食べているものは】

とても大切な情報です。できるだけ具体的に教えてください。普段は1日に

くらい食べます。

【定期的なノミ・ダニ予防をしていますか】

① 市販の薬 ()

粉やスプレー、ノミ取り首輪、滴下薬など

②動物病院で取り扱っている薬()

③ 特に何もしていない

【当院をどうやってお知りになりましたか】

① ご紹介 様 ちゃん

紹介コメント

② 看板 ③ インターネット ④ 電話帳

⑤ その他()

【当院からのお知らせを送らせていただいてもよろしいですか？】

① はい ② いいえ

★ ご協力ありがとうございました。このデータは当院のより良い診療を行うためのみに用いられます。