

診察用問診票 (ネコちゃん)

スムーズに診察へご案内させていただく為にも、出来るだけ詳しくご記入頂けると助かります。

★飼主様の情報

ふりがな _____	住所 〒 _____
お名前 _____	
電話番号 _____	携帯電話番号 _____

★患者さんの情報

名前	品種	毛の色	生年月日	性別
			年 月 日	男の子・女の子
・どのような経緯で、お家へ来ましたか？	購入 (店名: _____) ・ 譲受け ・ 自宅出産 ・ 保護 ・ 住み着いた			
・お家に来た日は？	年 月 日			
・いつも過ごしている場所は？	室内のみ ・ 室内+屋外 ・ 屋外			
・他に同居している動物は居ますか？	居ない ・ 居る (種類: _____)			
・食事の回数と内容は？	1日 (_____) 回 缶詰 ・ ドライフード ・ 半生フード ・ 手作り (メーカーもしくは商品名: _____)			
・オヤツや人の食べ物は与えていますか？	いいえ ・ はい (種類: _____ 量: _____)			
・避妊・去勢手術は受けていますか？	いいえ ・ はい (手術を受けた日: _____ 年 月 日)			
・動物健康保険に加入されていますか？	いいえ ・ はい (会社名: _____)			

★これまでの予防、病気の情報

・1年以内にワクチン接種は受けていますか？	いいえ ・ はい (3・5種混合 接種日: _____ 年 月 日)
・フィラリア予防はしていますか？	いいえ ・ はい (薬剤名: _____)
・ノミ予防はしていますか？	いいえ ・ はい (薬剤名: _____)
・エイズ・白血病検査を受けた事がありますか？	いいえ ・ はい (エイズ: 陰性・陽性 検査時期 _____ 年 月 日) いいえ ・ はい (白血病: 陰性・陽性 検査時期 _____ 年 月 日)
・これまでにかかった病気はありますか？	いいえ ・ はい (病名: _____ 時期: _____)
・注射やお薬でアレルギーが見られた事がありますか？	いいえ ・ はい (何に対して: _____ 時期: _____)

★本日はどうされましたか？

★お知らせ

・当院からのメール(お知らせ)は希望されますか？	いいえ ・ はい
--------------------------	----------

★当院をどのようにしてお知りになりましたか？ (**差し支えが無ければお答えください**)

知人の紹介 (_____ 様) ・ インターネット (ホームページ ・ インスタグラム ・ フェイスブック ・ ブログ) ・ 通りがかり ・ その他 (_____)

詳しいご記入、ありがとうございました。この問診票を当院受付でお出し下さい。

