



問診票 犬用

● 飼い主様のお名前： ※ふりがなもお書き添えください

● 動物のお名前：

● 性別： オス・去勢済みオス・メス・避妊済みメス

● ご住所：〒

● 電話番号：

● Email： @

● ワクチン（予防接種）は行っていますか？

1. 混合ワクチン 接種済み（種類 ）・未接種・不明

前回の接種はいつ頃ですか？（ 年 月）・不明

2. 狂犬病ワクチン 接種済み・未接種・不明

前回の接種はいつ頃ですか？（ 年 月）・不明

● ノミ・ダニの予防は行っていますか？

はい（薬剤名 ）・いいえ・不明

● フィラリア症（蚊が媒介する病気）の予防は行っていますか？

予防している（予防薬の種類 ）・していない・不明

● 普段何を食べていますか？

療法食・市販品（商品名 ）・手作り・その他（ ）

● どんな性格ですか？

● これまで病気にかかったことはありますか？（交通事故・ケガ等も含めて）

ある（内容 ）・ない・不明

● 現在治療中の病気や服用中の薬などがあればご記入下さい。

● 本日はどのような症状で来院なさいましたか？

● 当院をどのような方法でお知りになりましたか？

看板・電話帳・知人の紹介・かつて来院したことがある・インターネット等・その他（ ）

※ 問診表に記入された個人情報の取り扱い、当院の「個人情報取り扱い規則」に則り、適正に管理します。 だて動物病院 院長



問診票 猫用

● 飼い主様のお名前：※ふりがなもお書き添えください

● 動物のお名前：

● 性別：オス・去勢済みオス・メス・避妊済みメス・不明

● ご住所：〒

● 電話番号：

● Email： @

● ワクチン(予防接種)は行っていますか？

1. 混合ワクチン 接種済み (種類) ・ 未接種 ・ 不明
前回の接種はいつ頃ですか？ (年 月) ・ 不明

● ノミ・ダニの予防は行っていますか？

はい(薬剤名) ・ いいえ ・ 不明

● 過去に猫エイズ、猫白血病などのウイルス検査を受けたことはありますか？

ある(結果) ・ なし ・ 不明

● 普段何を食べていますか？

療法食・市販品 (商品名) ・ 手作り ・ その他 ()

● 性格(恐がり or 人懐っこいなど)

● これまで病気にかかったことはありますか？(交通事故・ケガ等も含めて)

ある(内容) ・ ない ・ 不明

● 現在治療中の病気や服用中の薬などがあればご記入下さい。

● 本日はどのような症状で来院なさいましたか？

● 当院をどのような方法でお知りになりましたか？

看板・電話帳・知人の紹介・かつて来院したことがある・インターネット等・その他 ()

※ 問診表に記入された個人情報の取り扱い、当院の「個人情報取り扱い規則」に則り、適正に管理します。 だて動物病院 院長