



# まつき動物病院 初診問診票

年 月 日

(フリガナ)

飼い主様ご氏名 \_\_\_\_\_ 様

〒

ご住所 \_\_\_\_\_

お電話番号 \_\_\_\_\_

携帯電話 \_\_\_\_\_

メールアドレス \_\_\_\_\_

わんちゃんのお名前 \_\_\_\_\_ ちゃん

犬種 \_\_\_\_\_

年齢 \_\_\_\_\_ 歳 【お誕生日: \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日】

性別 オス ・ メス ・ 去勢オス ・ 不妊メス 【 \_\_\_\_\_ 歳 \_\_\_\_\_ 月のとき】

ペット保険 未加入 ・ 加入 【 会社名をご記入ください ( \_\_\_\_\_ ) 】

今日はどうなさいましたか？ 【 予防 ・ 検診 ・ 治療 】

(ご記入ください)

今までに大きな病気や怪我をしたことがありますか？

(ご記入ください)

今までに薬や注射、食べ物でアレルギーや副作用が現れたことがありますか？

(ご記入ください)

普段のお食事内容は？ 【 ドライフード ・ 缶 ・ その他 ( \_\_\_\_\_ ) 】

狂犬病予防接種はしていますか？ いいえ・はい 【 最後の接種は \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 】

混合ワクチンは接種していますか？ いいえ・はい 【 最後の接種は \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 】

混合ワクチンの種類は？ 【 5種 ・ 6種 ・ 9種 ・ その他 ( \_\_\_\_\_ 種) 】

フィラリア予防はしていますか？

いいえ・はい 【 錠剤タイプ ・ おやつタイプ ・ 滴下タイプ ・ 注射タイプ ・ その他 ( \_\_\_\_\_ ) 】

当院を何で知りましたか？

【 獣医師の紹介 ・ 知人の紹介 ・ ホームページ ・ 近所 ・ その他 ( \_\_\_\_\_ ) 】

■ わんちゃんの診察券の種類をお選びください。 【 写真付き診察券 ・ 写真なし診察券 】

☆写真付きの場合、メールにてお写真をお送りいただきます。

ご記入ありがとうございました。問診票は受付にてお預かり致します。