



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

〒 _____ □当院からのおしらせのハガキを希望する
ご住所 (予防や健康診断のご案内など)

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 _____ ヶ月のとき 】

毛色 白 ・ 黒 ・ 濃茶 ・ 薄茶 ・ グレー

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 ・ 7種 ・ 8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 ・ 当院ホームページ ・ facebook
caloo ・ 近所 ・ その他 (_____) 】

ご記入ありがとうございます。問診票は受付にてお預かり致します。

