

問診票(ネコちゃん)

◎飼い主様について

フリガナ	フリガナ
お名前	ご住所 〒
電話番号：	携帯電話：

◎ネコちゃんについて

お名前	品種	毛色	性別(○印)	生年月日	性格(○印)
			オス・去勢済オス メス・避妊済メス 不明	年 月 日	1. おとなしい〜普通 2. 神経質 3. 攻撃的

◆ペット保険に加入されていますか？ 1. はい(会社名) 2. いいえ

◆本日のご来院理由は？

1. 具合が悪い 2. 健康チェック・相談 3. ワクチン 4. その他

病状について具体的にご記入ください(例 いつから・どこが・どのように)

◆いつもの生活場所はどこですか？ 1. 主に室内 2. 屋外 3. 両方

◆同居している動物はほかにいますか？ 1. はい(種類) 2. いいえ

◆どのようにしておうちに来ましたか？

1. 買った 2. もらった 3. 自宅で生まれた 4. 拾った 5. その他()

◆いつもは何を食べていますか？

1. 市販品(ドライ・缶詰) ⇒ (メーカー又は商品名)

2. 療法食 ⇒ (商品名)

3. 手作りごはん ⇒ (具体的に)

4. その他・おやつ等 ⇒ (具体的に)

◆ワクチン接種はしていますか？

○混合ワクチン 1. はい ⇒ (種混合 最終 年 月 日頃) 2. いいえ 3. 不明

◆フィラリアの予防はしていますか？

1. はい ⇒ (飲み薬・スポット剤)を(最終 年 月 日頃) 2. いいえ

◆ノミ・マダニの予防はしていますか？

1. はい ⇒ (最終 年 月 日頃) 2. いいえ

◆これまでにウイルス検査をしたことがありますか？

1. はい ⇒ 結果〔猫白血病(+)・(-)、猫エイズ(+)・(-)〕 2. いいえ

◆今まで病気やケガをしたことがありますか？

1. はい ⇒ (具体的に) 2. いいえ

◆注射や飲み薬で体調が悪くなったことがありますか？

1. はい ⇒ (具体的に) 2. いいえ

◆当院をどのようにしてお知りになりましたか？

1. 通りがかり 2. ご紹介 3. インターネットを見て 4. その他()

◆ワクチンや健康診断などのお知らせをお送りしてもよろしいでしょうか？ 1. はい 2. いいえ