

初診問診票【ネコちゃん】

●飼主様

フリガナ	フリガナ	
氏名	ご住所 〒	
電話番号：	緊急連絡先：	ご職業：
Emailアドレス：		

●ネコちゃんについて

お名前	品種：	毛色：
生年月日 西暦 年 月 日生まれ	性別 <input type="checkbox"/> 去勢♂ <input type="checkbox"/> 避妊♀ <input type="checkbox"/> 男の子 <input type="checkbox"/> 女の子 <input type="checkbox"/> 不明	
◎ペット保険に加入していますか？	<input type="checkbox"/> はい⇒保険会社() <input type="checkbox"/> いいえ	
◎マイクロチップは入っていますか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	

◎同居している動物は他にいますか？ はい⇒種類() いいえ

◎どんな生活環境ですか？ 主に屋内 主に屋外 内外半々

◎いつも何を食べていますか？
市販(ドライ・缶詰・その他)⇒商品名()
病院食(治療食)⇒商品名()
手作りごはん() その他()

◎ワクチン接種はしていますか？
●混合ワクチン(種)
はい⇒いつ頃？(西暦 年 月頃) いいえ 不明

◎ノミ・ダニの予防はしていますか？ はい⇒最終投薬期間(西暦 年 月 ~ 月) いいえ

◎ウイルス検査をしたことがありますか？
はい⇒猫白血病(陰性・陽性)・猫エイズ(陰性・陽性)
いいえ

◎本日のご来院理由は？ 健康診断 ワクチン 具合が悪い その他

◎ご相談、症状などなるべく具体的にご記入ください。

◎今までに病気の治療をしましたか？
いいえ
はい⇒いつ頃、どんな？

◎注射、内服薬で副反応を起こした事は？
ない ある⇒薬剤名()
 症状()

◎何かご希望があればご記入ください。

◎当院をどのような方法でお知りになりましたか？
広告 看板 インターネット 知人の紹介(様) その他()

*ご記入ありがとうございました。



Hidamari Animal Clinic

ひだまり動物病院