

診療申込書

病院使用欄

なるべく詳しくお書き下さるようお願いいたします。

ふりがな
飼主名： _____ 様 職業： _____ NO. _____

住所： 〒 _____

電話番号： _____ 緊急連絡先(TEL)： _____

動物の種類： 犬・猫・小鳥・ハムスター・ウサギ・フェレット・その他(_____)

品種： _____ 毛色： _____ 性別：オス・去勢・メス・避妊

動物の名前： _____ ちゃん 生年月日：西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日(_____ 才)

ご紹介者がいらっしゃればお書きください _____ 様

Q.今食べているものは何ですか？

ドライ(銘柄名 _____) 缶詰(銘柄名 _____)
ジャーキーおやつ類(銘柄名 _____) 自家製食(_____)

Q.避妊・去勢はしていますか？

いいえ はい (_____ 年 _____ 月頃 病院名 _____)

Q.今までに大きな病気にかかったことがありますか？

いいえ はい (_____)

Q.外に出しますか？ (室内 _____ % 室外 _____ %)

外出理由：散歩 ・ 自由に放す ・ その他 (_____)

Q.今まで薬を使用して異常が出たことがありますか？

いいえ はい (何の薬ですか？ _____)

Q.交配・出産をしたことがありますか？

いいえ はい (_____ 年 _____ 月 _____ 日頃 交配 出産)

Q.今までに予防、定期検診はしていらっしゃいますか？

1. 予防注射

狂犬病：最終接種日 (_____ 年 _____ 月 _____ 日)

混合ワクチン：最終接種日 (_____ 年 _____ 月 _____ 日)

2. フィラリア予防

薬の種類：錠剤・チュアブル・注射・液剤 最終投薬日 (_____ 年 _____ 月 _____ 日)

3. 定期検診

(どのような健診ですか？ _____)

4. ノミ・ダニの予防

(銘柄・メーカー名： _____) 最終予防日(_____ 年 _____ 月 _____ 日)

Q.ほかに動物は飼っていらっしゃいますか？

いいえ はい (犬 頭、猫 頭、ウサギ 羽、鳥 羽、げっ歯類 匹)

Q.本日はどうなさいましたか？



受診した動物病院名 _____