

診察申込書

なるべく詳しくお書き下さるようお願いいたします。 NO _____

ふりがな

飼い主様名： _____ ご職業： _____

〒

ご住所： _____

お電話番号： _____ 緊急連絡先（TEL） _____

メールアドレス： _____

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

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

ご紹介者がいらっしゃればお書き下さい _____ 様（ _____ ちゃん）

Q 保険には加入していらっしゃいますか？

いいえ はい ⇒ アニコム・アイペット・その他（ _____ ）

Q いま食べているものは何ですか？

ドライ（銘柄名 _____ ）缶詰柄（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 いま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 _____ 月頃 交配 出産）

Q 今までに予防、定期健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）

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？

