

※プリントアウトして、当てはまる項目に記入しご持参下さい。

初診の方への問診表				1/2
●本日の来院目的は？				
☐ 具合が悪そうだから	☐ 健康診断	☐ 予防接種	☐ 去勢	
☐ 不妊手術のため	☐ 駆虫	☐ その他	()	
●動物をどこで入手しましたか？				
☐ 買った	☐ もらった	☐ 自宅で生まれた	☐ 拾った	
☐ その他	()			
●食事の内容は？				
1 日	回	量		
☐ ドライ	☐ 半生タイプ	☐ 缶詰 (商品名	)	
☐ 人間の食べ物 (具体的に	()			
ミルクを与えていますか？				
☐ はい (☐ 犬猫用 ☐ 人間用)	☐ いいえ	☐ ときどき		
水はいつでも飲めますか？				
☐ はい	☐ いいえ	☐ ときどき	☐ その他 ()	
好物は何ですか？ (具体的に				
)				
●他に動物を飼っていますか？				
☐ 犬 ☐ 猫 ☐ 鳥 ☐ その他 (	)			
☐ いない				
種類 (	)	頭数 (	頭) 年齢 (	
		才) 接触	☐ あり ☐ なし	
他の動物は元気ですか？				
☐ はい	☐ いいえ	☐ よくわからない		
●動物の性格は？				
☐ よい	☐ 神経質	☐ よく噛む	☐ 落ち着きがない	
☐ やさしい	☐ よく鳴く	☐ よくわからない		
●いつもいる場所は？				
☐ 屋外	☐ 屋内	☐ 屋外と屋内両方 (比	:)	
●運動はしていますか？				
☐ はい (	回 / 1 日 ,	分 / 1 回)	☐ しない ☐ ときどき	
何か訓練をしていますか？ (具体的に				
)				
●病院に行ったことがありますか？				
☐ あり	☐ なし	☐ わからない		
いつ頃？				
()				
どここの病院？				
()				

●病歴は？

☐あり ☐なし ☐わからない
いつ頃 ()
どんな ()

●手術歴は？

☐あり ☐なし ☐わからない
いつ頃 ()
どんな ()

●出産歴は？

☐あり ☐なし ☐わからない
いつ頃() 回数()
状況(☐自然分娩 ☐難産 ☐帝王切開 ☐わからない)

●予防接種をしていますか？

☐あり ☐なし ☐わからない
(狂犬病・パルボ・1種・2種・3種・4種・5種・7種・8種)
(予防注射証明書 ☐あり ☐なし ☐今もってない)

●フィラリアの予防をしていますか？

☐はい ☐いいえ ☐ときどき ☐わからない

●予防薬は？

☐月1回 ☐毎日 ☐ときどき ☐わからない

●ミクロフィラリアを調べましたか？

☐はい ☐いいえ ☐わからない

●成虫駆除注射をしましたか？

☐はい ☐いいえ ☐わからない

御協力ありがとうございました。より良い診療のためにこれらの情報はとても重要になります。