



この問診表は、あなたの愛犬を診察する上で、大切な資料となります。
わかる範囲ですべてお答えください。

■飼い主様（家族構成：12歳以下 人）※12歳以下は寄生虫などに感染する恐れがあります。

お名前	ご住所	電話番号	ご職業
ふりがな	〒	自宅： - - 携帯： - -	

(E-mail:<携帯電話> <PC>)

■愛犬

お名前	品種	性別	生年月日	性格
		1. オス 2. メス 3. 手術済	年 月 日	① 非常におとなしい ② 普通 ③ 神経質 ④ 攻撃的

【今日はいかがなさいましたか】

① 具合が悪い（具体的に） _____

- ② 健康チェック ③ ワクチン予防
④ フィラリア予防 ⑤ 健康相談をしたい

【いつも飼っている場所は】

- ① 室内のみ ② 屋外の犬舎 ③ 屋外で放し飼い
④ 屋内外 ⑤ 飼っているわけではない

【お散歩は出ますか】

- ① 出る（一日 _____ 分くらい）
② まったく散歩には出ない

【入手方法は】

- ① 買った（ペットショップ名 _____） ② もらった
③ 自宅で生まれた ④ 拾った
⑤ いつのまにか住みついた

【いつも食べているものは】

① ドッグフード（ドライ）
メーカー又は商品名 _____

② ドッグフード（缶詰）
メーカー又は商品名 _____

③ ドッグフード（半生）
メーカー又は商品名 _____

④ ドッグフード（その他）
メーカー又は商品名 _____

⑤ 人の食べ物
（具体的に） _____

【最後に、狂犬病予防注射を受けたのはいつですか】

- ① _____ 年 月 日
② 受けたことはない

【定期的な混合ワクチン接種はうけていますか】

- ① 毎年している ② 時々している ③ 全くしていない
（ _____ ）種混合ワクチン

【最後に、混合ワクチンを受けたのはいつですか】

- ① _____ 年 月 日

【定期的なフィラリア予防をしていますか】

- ① はい（ _____ 年 月 ~ _____ 年 月） ② いいえ

【定期的なノミ予防をしていますか】

- ① 市販の薬（ _____ ）
② 動物病院で取り扱っている薬（ _____ ）
③ 特に何もしていない

【今までに大きな病気や事故をしたことがありますか】

- ① はい _____
② いいえ

【当院をどうやってお知りになりましたか】

- ① ご紹介 _____ 様 _____ ちゃん
紹介コメント _____

- ② 看板 ③ タウンページ ④ ホームページ
⑤ 通りがかって ⑥ その他（ _____ ）

【5人以上のお友達の飼い主さまと、ペットの飼い方や病気などについて情報交換をしていますか】

- ① はい
② 2~3人と情報交換している
③ いいえ

☆ ご協力ありがとうございました。このデータは、
当院のより良い診療を行う為のみに用いられます。