



当院が初めての方でCT検査をご希望の方用・ウサギ 問診表

この問診表は、あなたのペットを診察する上で、大切な資料となります。わかる範囲で詳しくおしえてください。

年 月 日 カルテ No.

■ 飼い主様について（家族構成：12歳以下 人）※12歳以下は寄生虫などに感染しやすいため。

お名前 ふりがな	ご住所 〒	TEL
		FAX
ご職業	ご趣味	携帯電話
		携帯アドレス @

■ ペットについて

お名前	品種	毛色	性別(○印)	生年月日(年齢)	性格(番号に○印)
			オス メス 避妊・去勢済	年 月 日 才	① おとなしい～普通 ② 神経質 ③ 攻撃的

【今日はどうされましたか】

① CT検査の目的（具体的に）

\_\_\_\_\_

② 健康チェック・相談

【いつも飼っている場所は】

①ゲージ ②室内で放し飼い

③その他（ \_\_\_\_\_ ）

【お散歩（室内・屋外）は出ますか】

① 出る（1日平均 \_\_\_\_\_ 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（店名 \_\_\_\_\_ ）

② もらった ③ 自宅で生まれた ④ 拾った

【いつも食べているものは】

① 専用フード①

メーカー又は商品名 \_\_\_\_\_

② 専用フード②

メーカー又は商品名 \_\_\_\_\_

③ その他・間食等など

（具体的に） \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

【大きな病気や事故をしたことがあれば書いてください】

いつ頃： 年 月 日頃

\_\_\_\_\_

【今まで注射などで異常が出たことがありますか？】

①はい ②いいえ

\_\_\_\_\_

【当院をお知りになったきっかけは？（複数回答可）】

① ご紹介 \_\_\_\_\_ 様 \_\_\_\_\_ ちゃん

ご紹介コメント \_\_\_\_\_

② 近所・通りがかり ③ 看板

④ ホームページ

⑤ その他（ \_\_\_\_\_ ）

【お友達やほかの飼い主さまと、ペットの飼い方や病気などについて情報交換されますか？】

① 5人以上としている

② 1～4人としている

③ していない

【今後当院からのご案内を希望しますか？】

① はい ②いいえ

ご協力ありがとうございました。

SANGMeC 湘北どうぶつ次世代医療センター

ファミリーアニマルホスピタル高橋動物病院