

お手数ですが、正確な診察をさせていただくため、ご協力をお願いします。

Dog

飼主様お名前	フリガナ _____ 様		
住所	〒 _____		
電話番号	( _____ ) _____		
呼び名	_____ ちゃん	品種	_____
ペットの生年月日	_____ 年 _____ 月 _____ 日 (不明の場合は、現在の推定年齢 _____ 才)		
性別	オス ・ メス ・ 不明	不妊手術	している ・ していない

いつもいる場所は？	1. 室内のみ(散歩の時だけ外にでる) 2. 屋外のみ 3. その他 ( _____ )
-----------	--

食べているものは？	1. ドッグフードのみ 2. ドッグフード主体で、人間の食べ物を加える 3. 人間の食べ物主体で、ペットフードを加える 4. 人間の食べ物のみ
-----------	--

狂犬病の予防は？	1. 1年以内に打っている 2. 打っていない
----------	----------------------------

伝染病の予防注射は？ (5種,7種などの混合ワクチン)	1. 1年以内に打っている 2. 一時期打っていたが、最近は打っていない 3. 打ったことがない
--------------------------------	--

フィラリアの予防は？ (蚊に刺されてうつる病気)	1. 年6回行っている 2. 予防しているが、年5回以下 3. 予防していない
-----------------------------	---

過去に大きな病気をした事は？	1. ない 2. ある (病名: _____ )
----------------	-----------------------------

本日の来院理由は？	[ _____ ] 症状はいつ頃からですか？ ( _____ ) 頃から
-----------	---

ご相談されたいことはありますか？	1. 予防できる病気全般について 2. フィラリア予防      3. 予防注射      4. ノミ対策 5. 避妊・去勢 6. しつけ 7. その他 ( _____ )
------------------	--

医療関係の方は、をつけていただければ、専門用語を使って説明させていただきます	1. 医師      2. 薬剤師      3. 看護師 4. その他 ( _____ ) 当院では、通常出来る限り専門的な言葉を使わない説明を心がけています
--	--