



初診問診表



飼い主様のお名前		電話番号	
(フリガナ:)		ご自宅 ()	携帯電話 ()
ご住所		当院をお知りになったきっかけ	
〒 —		<ul style="list-style-type: none"> ・ホームページ ・折り込みチラシ ・看板 ・たまたま通りがかって知った ・知人の紹介 (紹介者:) ・その他 () 	
ペットちゃんのお名前	種類	品種	毛色
	犬・猫 その他()		
生年月日	性別	避妊・去勢手術は	
年 月 日 (才位)	男の子・女の子	している・していない	
性格 (穏やか、人見知り等)	飼育環境		
	室内で飼っている・外で飼っている ・基本は室内だがたまに外へも行く		
混合ワクチンの接種	ノミ・ダニ予防		
毎年打っている・打っていない 最終接種日: 年 月 くらい	している・していない 最終投与日: 年 月 くらい		
今日はどうされましたか？			

ワンちゃんの飼い主様へ

○ 狂犬病予防注射は接種されていますか？

毎年打っている・打っていない 最終接種日: 年 月 くらい

○ フィラリア症予防はされていますか？

毎年している・していない 最終投与日: 年 月 日くらい

ありがとうございました。