

問診表

言葉を話すことができない動物の診療には、ご家庭での生活環境が必要です。できるだけ詳しい状態をご記入の上、動物病院へご提出してください。



動物病院へかかるための **"ペットブリッジ問診表"** 記入日 \_\_\_\_\_年\_\_月\_\_日

フリガナ				〒		
飼い主様氏名				住所		
電話			携帯			e-mail _____@_____

動物の名前				動物名種類	犬・猫・その他(_____)	オス・メス	
誕生日	年	月	日	飼育開始日	年	月	日
色				同居動物	あり(_____)・なし		

1 どうなさいましたか？

具合が悪そう

・どのあたりがですか？ \_\_\_\_\_

いつからですか？ \_\_\_\_\_

・どんな症状ですか？ \_\_\_\_\_

健康診断 予防接種 駆虫 不妊 去勢・避妊 手術 その他(\_\_\_\_\_)

2 今までに病気 又は手術 になったことがありますか？

はい

いつごろですか？ \_\_\_\_\_

・どんな病気 手術 ですか？ \_\_\_\_\_

いいえ

3 ワクチン接種はしてありますか？

《犬》 狂犬病 ・( 種混合ワクチン わからない

《猫》 ・( 種混合ワクチン わからない

4 フィラリアの予防をしていますか？(ワンちゃんのみお答えください)

薬を飲ませている 毎日 一日置き 毎月 回

注射をしている

予防していない

5 不妊手術 去勢 避妊 はされましたか？

はい いつごろですか？ \_\_\_\_\_

いいえ

6 いつも何を食べていますか？

ドライフード メーカー名又は商品名 \_\_\_\_\_

缶詰 メーカー名又は商品名 \_\_\_\_\_

人の食べ物 具体的に \_\_\_\_\_

その他 具体的に \_\_\_\_\_

7 いつもいる環境はどの様な環境ですか？

室内を自由に 室内のケージ 主に室内 外出自由) 庭で放し飼い 庭の犬舎

その他(\_\_\_\_\_) )

8 どこで出会いましたか？

ペットショップ ブリーダー 自宅で生まれた もらった 拾った その他(\_\_\_\_\_) )