



西暦 年 月 日

カルテNo.

飼い主様について

フリガナ お名前	ご住所 〒		
電話番号	メールアドレス	ご職業	
携帯	携帯アドレス		

愛犬について

お名前		品種			毛色	
性別 (○印)	オス メス	手術済	生年 月日	年 月 日	歳	性格 (○印)
						① 非常におとなしい ② 普通 ③ 神経質・怖がり ④ 攻撃的

数字に○をしてください。

今日はどうされましたか

- ① 具合が悪い 具体的にお書き下さい。

- ② 健康チェック ③ ワクチン (予防接種) ④ フィラリア 予防 ⑤ 相談

いつも飼っている場所は

- ① 室内で自由 ② 室内でケージ飼い ③ 室内外
④ 屋外の犬舎 ⑤ 屋外(庭など)で放し飼い

お散歩には出ますか

- ① 出る(1日平均 分) ② 散歩には出ない

入手方法は

- ① 買った(店名) ② もらった ③ 拾った
④ 自宅で生まれた ⑤ その他()

いつも食べているものは

- ① ドッグフード(ドライフード)

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(その他)

メーカー又は商品名:

- ④ 手作りフード

具体的に:

- ⑤ 人の食べ物をあげる

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 西暦 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

- 接種日:西暦 年 月 日
① 毎年受けている ② 時々受けている ③ まったく受けていない

注射後にアレルギー症状がでたことがありますか

- ① ない ② ある(何の注射ですか)

定期的なフィラリア予防をしていますか

- ① はい(内服薬/滴下薬/注射など) ② いいえ

定期的なノミ・ダニ予防駆除をしていますか

- ① 滴下薬(フロントライン/マイフリーガード/アドバンテージなど)
② 内服薬(コンフォティスなど)
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(具体的に:) 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)
② 近所・通りがかり ③ 電話帳 ④ 看板
⑤ インターネット ⑥ その他()

5人以上のお友達の飼い主様と、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