



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		

動物について

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)	<input type="radio"/> 1 非常におとなしい <input type="radio"/> 2 普通 <input type="radio"/> 3 神経質・怖がり <input type="radio"/> 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 その他 ()

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 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 手作りフード

具体的に:

- 4 その他 (おやつなど)

具体的に:

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

今まで注射などで異常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 2 いいえ

定期的な健康診断はうけていますか

- 1 はい 2 いいえ

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

他に動物を飼っていますか

- 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)
 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