



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		

## 愛猫について

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 室内外  
 4 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 キャットフード (ドライフード)  
メーカー又は商品名:

2 キャットフード (缶詰)  
メーカー又は商品名:

3 キャットフード (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:

## 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  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