まな動物病院 問診表（わんちゃん・フェレット用）

飼主様お名前：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※該当するものを〇で囲んでください。

１．来院の目的
①　具合が悪い ➡➡➡➡➡➡➡➡➡➡➡➡➡➡➡
②　健康診断・体重測定
③　ワクチン
④　フィラリア予防
⑤　健康しつけ相談
⑥　セカンドオピニオン
⑦　その他

２．購入場所
①　ﾍﾟｯﾄｼｮｯﾌﾟ（　　）
②　もらった
③　自宅で生まれた
④　拾った

３．予防注射
①　狂犬病　　年　　月
②　混合ワクチン　　種
　　年　　月
③　どちらもしていない
④　覚えていない

４．フィラリア予防
①　毎年している（　　月～　　月）
②　以前はしていた
③　したことがない

５．ノミ予防
①　市販の薬・首輪
②　動物病院の薬（滴下）
③　動物病院の薬（飲む薬）
④　していない

６．生活環境
①　室内（散歩：１日　　分）
②　屋外の犬舎
③　屋外で放し飼い
④　その他

１-①に〇をされた方
できるだけ具体的にお書き下さい

その症状はいつ頃からですか？

食欲はありますか？

以前にも同じ症状がありましたか？

7. 食生活
①　ドライフード
②　缶詰
③　人間の食べ物
④　処方食（　　）
⑤　その他

8. 性格

9. 既往歴・ｱﾚﾙｷﾞｰ

10. どのようにして当院を
お知りになりましたか?
（タウンページ・通りがかり・看板広告
内覧会・インターネット・ご紹介）