まな動物病院 問診表(わんちゃん用)

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)