



この問診表（猫用）は、あなたのペットを診察する上で、大切な資料となります。わかる範囲で詳しくおしえてください。

カルテ番号

年 月 日

■ 飼い主様について（家族構成：12歳以下  人） ※12歳以下は寄生虫などに感染しやすいため。

お名前 <input type="text"/> ふりがな <input type="text"/>	御住所 〒 <input type="text"/>	TEL <input type="text"/>
		FAX <input type="text"/>

■ ペットについて

お名前	品種	毛色	性別(○印) オス メス 去勢・避妊済	生年月日(年齢) 年 月 日 才	性格(番号に○印) ① おとなしい～普通 ② 神経質 ③ 攻撃的
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

■ (今日はどうされましたか)

- ① 具合が悪い (具体的に)
- ② 健康チェック・相談 ③ ワクチン(予防接種)
- ④ ノミ駆除・予防

■ (定期的なワクチン接種はうけていますか?)

- ① はい (3種混合 R 年 月 日頃)  
(4種混合 R 年 月 日頃)  
(猫白血病 R 年 月 日頃)  
↑最近、猫白血病が増えています
- ② うけたことはない ③最近はしていない

■ (いつも飼っている場所は)

- ① 室内のみ ② 出入り自由 ③ 屋外で放し飼い

■ (お散歩は出ますか)

- ① 出る (1日平均  分くらい)
- ② まったく散歩には出ない

■ (入手方法は)

- ① 買った (店名 )
- ② もらった ③ 自宅で生まれた ④ 拾った
- ⑤ いつのまにか住みついた

■ (いつも食べているものは)

- ① キャットフード (缶詰①)  
メーカー又は商品名
- ② キャットフード (缶詰②)  
メーカー又は商品名
- ③ キャットフード (ドライフード①)  
メーカー又は商品名
- ④ キャットフード (ドライフード②)  
メーカー又は商品名
- ⑤ キャットフード (その他・間食等①)  
メーカー又は商品名
- ⑥ 人の食べ物をあげる (その他・間食等②)  
(具体的に)

■ (定期的なノミ予防をしていますか)

- ① 滴下薬など (フロントライン/レボリューション/  
ブロードラインなど) ② 内服薬 (プログラムなど)
- ③ プログラム注射
- ④ のみとり首輪/粉 (←猫ちゃんは中毒を起こしやすく要注意)
- ⑤ 何もしていない (←ノミは猫ひっかき病の原因菌を媒介します)

■ (大きな病気や事故をしたことがあれば書いてください)

■ (アレルギーをおこしたり、薬により異常を感じたことはありますか)

■ (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  
ご紹介コメント
- ② 近所・通りがかり ③ タウンページ ④ 看板
- ⑤ 病院のホームページ ⑥ その他のホームページ
- ⑦ 検索サイト ⑧ その他

■ (お友達やほかの飼い主さまと、ペットの飼い方や病気などについて情報交換されますか?)

- ① 5人以上としている ② 1~4人 ③ していない

ご協力ありがとうございました