



葉山どうぶつ病院

問 診 表

うさぎ・ハムスター・
フェレット・小鳥など小動物用

西暦 年 月 日 カルテNo.

■ 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 <small>ふりがな</small> | ご住所 〒 | TEL | ご職業 |
| | | 携帯 | |
| 携帯E-Mail : | パソコンE-Mail : | | |

■ ペットについて

| お名前 | 品種 | 毛色 | 性別(○印) | 生年月日(年齢) | 性格(番号に○印) |
|-----|----|----|--------------------|------------|------------------------------|
| | | | オス メス 避妊・去勢済 | 年 月 日 才 | ① おとなしい〜普通 ② 神経質 ③ 攻撃的 |

【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)

【いつも飼っている場所は】

- ① ゲージ ② 室内で放し飼い
 ③ その他 ()

【お外には出ますか】

- ① 出る(1日平均 _____ 分くらい)
 ② まったく出ない

【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

【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 その他・間食等など
 (具体的に)

【定期的な健康診断はうけていますか】

- ① 毎年している(種)
 検査日：西暦 年 月 日)
 ② 受けたことはない・最近していない

【大きな病気や事故があれば書いてください】

いつ頃：西暦 年 月 日頃

【今まで注射などで異常が出たことがありますか?】

- ① ない ② ある(何の注射ですか)

【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 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 はい ② 2~3人と情報交換している ③ いいえ



ご協力ありがとうございました。このデータは当院のより良い診療を行うためにのみ使用させていただきます。

葉山どうぶつ病院