

初診問診表

年 月 日

カルテNo. _____

ふりがな.....

飼主名 _____

ご住所 〒 _____

お電話 (_____) _____ FAX (_____) _____

携帯 _____

勤務先名 _____ 勤務先電話 (_____) _____

ペットのお名前 _____ 種類 _____ ♂ ・ ♀

生年月日 _____ 年 月 日



①いつも住んでいる場所は？

室内 ・ 室外

②入手方法

購入 ・ もらった ・ 自宅で産まれた ・ 拾った
その他

③去勢・避妊手術はしましたか？

はい → (いつ頃ですか？)
いいえ

④いつも何を食べさせていますか？

⑤本日のご来院は

① 具合が悪そうだから

→いつからですか？ _____

→どこが悪そうですか？ _____

→どんな症状ですか？ _____

② 健康チェック・相談 ③ その他

⑥今までに大きな病気をしたことがありますか？

はい()
いいえ

⑦アレルギーや皮膚炎などよく気になる所はありますか？

はい()
いいえ

⑧何で当院をお知りになりましたか？

電話(電話帳) ・ 紹介() ・ 病院を直接見て ・ 看板 ・ パンフレット
インターネット&ホームページ ・ 院長のお知り合い()