

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()