この問診表は、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教えて下さい。

H　　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。

ふりがな	ご住所　〒　　ー
飼い主名	
電話番号	携帯

■ ペットについて

お名前	動物種	種類	性別（〇印）	生年月日（年齢）	性格（〇印）
	ウサギ モルモット ハムスター		オス メス 去勢・避妊済	年　月　日 歳	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？

☐ 健康診断・相談　☐ 具合が悪い　☐ その他

■ 飼育場所は以下のどれですか？

☐ 室内　ケージ内のみ　ケージから出して遊ばせる
（１日　　分程度）

☐ 屋外　ケージの床材は何ですか？
☐ 木（すのこ）　☐ 土　☐ コンクリート

■ 入手方法は以下のどれですか？

☐ 買った（店名　　）
☐ もらった

■ 入手時期はいつですか？

生後　　ヶ月

■ 該当項目にチェックして下さい。

☐ ケージから出すとよく遊ぶ
☐ ケージから出した時、人と遊ぶ
☐ 抱っこが出来る（好き・嫌い）
☐ ブラッシングが出来る
☐ 爪切りが出来る
☐ 家族以外の人でも抱っこが出来る
☐ お薬を飲ませれる（簡単・普通・難しい）
☐ 一緒に寝ることもある

■ いつも食べているものは何ですか？

① 牧草　（　　）
② ドライ（　　）
③ 野菜　（　　）
④ おやつ（　　）
⑤ お水　☐ ボトルから飲む　☐ お皿から飲む

■ 同居動物はいますか？

☐ いる　犬・猫・ウサギ・その他（　　）
☐ いない

■ 今まで病院にかかったことはありますか？

☐ ある（　　）
☐ ない

■ 当院を知ったきっかけは何ですか？

（複数回答可）

☐ ご紹介　☐ 近所・通りがかり　☐ 看板　☐ 電話帳
☐ タウンページ　☐ インターネット　☐ その他

■ 病院からの予防案内などを希望されますか？

☐ はい　☐ いいえ

メールで病院からのお知らせをしています。
ご希望の方は、ＱＲコードよりメール会員に登録して下さい。

ＱＲコード

ご協力ありがとうございました。