

1枚目

No.

診 療 申 込 書 (新 患)

年 月 日

【飼い主様】

ふりがな

氏 名 _____ (男 ・ 女) 年 齢 _____ 歳

住 所 〒 _____

電話番号 (_____) 緊急連絡先 (_____)

職 業 _____ 勤 務 先 _____

・ 今までに、動物を飼育したことがありますか？ (はい ・ いいえ)

⇒ 「はい」の方は飼育歴をご記入下さい (動物種 : 犬 ・ 猫 を _____ 年 くらい)

【ペット(動物)】

名 前 _____ 生年月日 _____ 年 月 日 または 約 _____ 歳

動物種 (犬 ・ 猫 ・ フェレット ・ ウサギ ・ ハムスター ・ その他 _____)

品 種 _____ 毛 色 _____ 性 別 (オス♂ ・ メス♀ ・ 不明)

・ 今回来院された理由は何ですか？

(病気の診察 ・ 予防接種 ・ 健康診断 ・ その他)

⇒ 内容をご記入下さい (_____)

・ いつから飼育していますか？ (_____ 年 月 日) または (_____ 年頃から)

・ 動物は、どのようにして入手されましたか？

(ペットショップ ・ ブリーダー ・ 知り合いから ・ 拾った(保護した) ・ その他 _____)

・ 避妊/去勢手術はしていますか？ (はい ・ いいえ ・ わからない)

⇒ 「はい」の方は手術した時期をご記入下さい (_____ 歳 ヶ月頃)

・ 現在の動物の飼育環境、飼育状況をお答え下さい。

(室内飼育 ・ 屋外飼育 ・ 両 方)

・ どのような食事(おやつも含む)を与えていますか？ (商品名・会社名; 分かれば記入)

(_____)

⇒ 裏面へ つづく

2 枚目

- ・他に飼育している同居の動物はいますか？（ はい ・ いいえ ）
⇒「はい」の方は動物の種類と頭数を全てご記入下さい
犬を _____ 頭 / 猫を _____ 頭 / その他(_____)
- ・最後に動物病院にかかったのはいつ頃ですか？
(_____ 年 _____ 月頃 : 受診理由 _____)
- ・今までに何か病気になったことがありますか？（ ある ・ ない ）
⇒「はい」の方は内容をご記入下さい (_____)
- ・今までに、何らかの手術を受けたことがありますか？（ ある ・ ない ）
⇒「はい」の方は内容が分かればご記入下さい (_____)
- ・今までに、注射や投薬で具合が悪くなったことがありますか？（ ある ・ ない ）
⇒「はい」の方は内容が分かればご記入下さい (_____)
- ・1年以内に予防接種(ワクチン)の注射をしていますか？（ はい ・ いいえ ）
⇒ < 犬 > の方 …… (混合ワクチン ・ 狂犬病)
- ・犬糸状虫(フィラリア)症の予防は毎年していますか？（ はい ・ いいえ ）
⇒「はい」の方 (錠剤 ・ おやつタイプ ・ 滴下タイプ ・ 注射 ・ その他)
- ・ノミ・ダニの予防は毎年していますか？（ はい ・ いいえ ）
⇒「はい」の方 (錠剤 ・ おやつタイプ ・ 滴下タイプ ・ その他)
- ・治療は、お話し合いの上おすすめさせていただきますが、治療費が幾らを超えそうな場合は事前に知らせて欲しいですか？
(~¥10,000 ~¥30,000 ~¥50,000 知らせる必要はない)
- ・当院をどのようにしてお知りになりましたか？
(インターネット ・ 通りがかり ・ 紹介(_____ 様) ・ その他 _____)

最後までご記入いただき、どうもありがとうございました。

おだわら動物病院