



ご記入日 年 月 日

飼い主さんについて

(ふりがな)

お名前	(診察券番号)		
ご住所	〒		
ご連絡先	ご自宅 ・ 携帯 () -		
ご職業	連れてきた方 飼い主本人 ・ 代理		

今日診察を受けるどうぶつについて

(ふりがな)

お名前			
生年月日	西 暦		
種別	犬 () 猫 () ウサギ 鳥 ハムスター その他 ()		
性別	男の子 (去勢済 ・ 未) / 女の子 (避妊済 ・ 未)		
性格	元気 明るい 素直 おとなしい 落ち着きがない 怖がり 内気 神経質		
住んでいる所	室内 屋外 屋内外 その他 ()		
毛色	黒 白 茶 灰 褐		

該当する項目に○を記入ください

1. 今日はどうされましたか？

- A : 元気がない 食欲がない 嘔吐 下痢 発疹 鼻水 咳 ケガをしている
よだれ 熱っぽい ケイレン マヒ 痛み 腫れ 血尿 膿が出る
- B : 健康診断 ワクチン接種 狂犬病予防接種 フィラリア その他

Aを選ばれた方におうかがいします

2. それはいつ頃からですか？

今朝から 昨日から () 日前から

3. 様子をできるだけ具体的に教えてください(便の形状、吐いた内容物など)

既往歴 (これまでに病気にかかった事がありましたら、病名あるいは症状を教えてください。)

Bを選ばれた方におうかがいします

1. 元気はありますか？

はい ・ いいえ ()

2. 食欲はありますか？

はい ・ いいえ ()

3. 便・尿の状態は？

いつも通り ・ その他 ()

その他心配な事がありましたら、ご記入ください

⇒裏面もご記入下さい

◎診察の際の参考のため、下記もお答えください

該当する項目に○を記入ください

1. 今日連れてきたどうぶつと暮らす家族構成について教えてください

飼い主さん・飼い主さんのご家族（ 名）・その他（ ）
犬（ 匹）・猫（ 匹）・その他どうぶつ（ ）

2. 主にお世話をされる方はどなたですか？

飼い主さん・飼い主さんのご家族（例：娘 ）・その他（ ）

ありがとうございました。来院されましたら受付にてご掲示下さい

当院では、飼い主さんの個人情報（ワクチンやフィラリアのお知らせやセミナー等のご案内にのみ利用させていただきます。 緑の森どうぶつ病院 院長 本田 英隆

病院側備考欄