



# ユウ動物病院 初診問診表

ユウ動物病院へようこそ！言葉を使えない動物に代わって、問診票にご記入ください。

**DOG**  
わんちゃん用

## 飼い主様の情報

フリガナ			
お名前			
ご住所	〒 ー ー		
ご連絡先	電話番号	携帯電話	

## ペットの情報

お名前			( )歳	生年月日	年	月	日
性別	オス・メス	品種・毛色					

## ご来院の目的

具合が悪い・ワクチン接種・健康診断・相談
具合が悪い場合、いつからどんな様子か詳しくお書きください

## 当てはまる項目に○をつけて、分かる範囲で記入してください

どのような経緯でお家に来ましたか？	自宅で生まれた・譲り受けた・ブリーダーから・ペットショップから・拾った
避妊、去勢をうけていますか？	はい・いいえ・わからない
ワクチンは接種していますか？	はい・いいえ・わからない 混合ワクチン(2種・5種・8種)・狂犬病
フィラリアの予防はしていますか？	はい・いいえ・わからない
ノミの予防はしていますか？	はい・いいえ・わからない
いつも居る場所は？	室内で放し飼い・室内のケージ・庭の犬舎・その他( )
どんな食事をしていますか？	ドライフード (メーカー・商品名 ) ウェット・缶詰 (メーカー・商品名 ) 人間の食べ物 (種類 ) 特に好きな食べ物 (種類 )
お散歩はどのくらい行きますか？	毎日・週 回・その他( ) 1回につき 分
排泄はどのようにしていますか？	室内のみ・散歩中のみ・どちらでもできる
自動車に乗ることに慣れていますか？	はい・いいえ・わからない
他に動物を飼っていますか？	犬・猫・うさぎ・小鳥・ハムスター・その他( )
今までにケガをしたことはありますか？	はい・いいえ・わからない
それはいつ頃、どのようなケガでしたか？	( )
今まで病気になったことはありますか？	はい・いいえ・わからない
それはいつ頃、どのような病気でしたか？	( )
当院をどこで知りましたか？	知人の紹介・ホームページ・看板・広告・動物情報誌・その他( )
当院からDM(予防のご案内ハガキ)をお送りしてもよろしいですか？	はい・いいえ

ご記入ありがとうございました。問診票を受付へお渡しください。