初診質問表

かわいい患者さんに代わってお答え下さい

飼い主様	フリガナ	電話番号	自宅　（　　）
			携帯　（　　）
ご住所	〒	ご職業	（未記入可）

ペット名		種類	犬　　猫	品種	
性別	オス　　メス	不妊	している　していない	誕生日	西暦　　年　　月　　日

1　いつも住んでいる場所はどこですか？
　1　屋内　　2　屋内（外出自由）　　3　屋外

2　入手方法は下記のどれですか？
　1　購入　　2　ブリーダー　　3　自宅で生まれた　　4　保護した
　5　その他（　　）

3　混合ワクチン接種はしてありますか？
　はい　　最後に接種した日（　　年　　月　　種類　（　　種）
　いいえ

4　フィラリア予防をしていますか？
　はい
　いいえ

5　今日はどうなさいましたか？
　1　ワクチン　　2　狂犬病ワクチン　　3　健康チェック
　4　具合が悪い　→　主な症状＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

6　ペット保険には入られていますか？
　1　加入　（保険会社　　）　　2　未加入

7　当院は何でお知りになりましたか？
　1　紹介（ペットショップ・個人＿＿＿＿様）2 インターネット（HP・インスタ・グーグ
　3　看板　　4　その他（　　）

8　ワクチン・定期健診などの時期などのご案内を差し上げてよろしいですか？
　はい　　いいえ

※その他、不安な事や心配な事、お気づきの点がございましたらご自由にご記入下さい

（

ご記入ありがとうございました。受付に提出して下さい。
登録まで少々時間かかります。お呼びしますので今しばらくお待ち下さい。

ゆう動物クリニック
YU ANIMAL CLINIC

個人情報の取り扱いは「個人情報保護規則」に則り、適正に管理致します。

ル）

）