

# 初診質問表（犬）

(IDNo. \_\_\_\_\_)

\_\_\_\_\_

年

月

日)



(ふりがな)			
飼い主名	様	住所	
TEL		呼び名	品種 毛色
性別	オス ・ メス	生年月日	西暦 年 月 日
勤務先等の連絡先			
ペット保険	アニコム ・ アイペット ・ その他 ( )		
初診時体重	kg	BCS	
生活環境	室内 ・ 主に室内 ・ 主に室外 ・ 室外 ・ 内外半々		
入手経路	ショップ ・ プリーダー ・ 自宅で生まれた ・ 保健所 ・ 拾った ・ 住みついた		

## 1 来院理由

- ①診察希望 ⇒  
 ②健康チェック・相談  
 ③ワクチン・狂犬病

症状は (痒み・嘔吐・下痢・頻尿・多飲・痙攣・発咳)  
 いつから ( )  
 食欲は (あり・なし・不明 )  
 元気は (あり・なし・不明 )  
 排尿は (あり・なし・不明 )  
 排便は (あり・なし・不明 )

## 2 ワクチンは接種してありますか？

- ①はい ⇒  
 ②いいえ  
 ③わからない

a. 狂犬病    b. 混合 (5・6・7・8・9)

## 3 フィラリアの予防はしてありますか？

- ①はい ⇒  
 ②いいえ

a. 飲み薬 (錠剤・おやつタイプ)  
 b. 注射  
 c. 塗布

## 4 不妊手術 (避妊・去勢) はしましたか？

- ①はい ⇒  
 ②いいえ

いつごろ？

## 5 いつも何を食べさせていますか？

- ①缶詰 (犬用) ⇒  
 ②ドライフード (犬用) ⇒  
 ③人の食べ物 ⇒  
 ④その他(おやつ等) ⇒

メーカーまたは商品名  
 メーカーまたは商品名  
 具体的に

## 6 交通事故その他けがをしたことがありますか？

- ①はい ⇒  
 ②いいえ

いつごろ？  
 どんなけが？

## 7 今まで病気になったことはありますか？

- ①はい ⇒  
 ②いいえ

いつごろ？  
 どんな病気？

## 8 今までに注射などでショックなどの異常がみられたことはありますか？

- ①はい ⇒  
 ②いいえ

具体的に