

初診カード



この問診表は、診察を進める上で大切な資料となりますので、なるべくすべてご記入ください。

飼い主様			
お名前	ふりがな	ご住所 〒	ご自宅電話番号
			緊急連絡先
メールアドレス * 臨時休診等お知らせなどをメールや LINE で配信しています。ご希望されない場合はお知らせください。			ご職業
ペットさん			
お名前	品種	性別	色
		生年月日	性格
		年 月 日	
		□オス □メス □手術済	

かわいい患者さん(動物たち)に代わって、なるべく詳しくお書きください。

[本日はいかがなさいましたか？]

- ☐ 具合が悪そう
 どのような症状ですか？ ()
 それはいつからですか？ ()
☐ 予防接種・健康相談
☐ 解決したいことがある ()
☐ その他相談 ()

[いつもいる場所は？]

[散歩やお出かけはしますか？]

- ☐ する (どこへ？)
☐ しない

[入手方法は(どこから？)]

[いつも食べてるものは？]

- ☐ ドライフード 銘柄など ()
☐ 缶詰 銘柄など ()
☐ その他 ()

[今まで病気などは？]

- ☐ ある ()
☐ ない □ わからない

[手術歴はありますか？]

- ☐ ある ()
☐ ない □ わからない

ご協力ありがとうございました。個人情報当院の診療とサービスに関する事のみ使用し、保管致します。

[予防はしていますか？]

- ☐ 狂犬病 最後の注射は？ (年 月)
☐ 混合ワクチン 毎年している・時々している・していない
☐ フィラリア予防 (月 ~ 月)
☐ ノミ・マダニ予防 (病院の薬 ・ 市販の薬)
☐ していない

[体に合わないと感じるものがありますか？]

- ☐ ある () □ 特にない

[当院をお知りになったきっかけを教えてください]

- ☐ 通り掛かり □ インターネット □ SNS □ 看板
☐ ご紹介 (様) □ その他 ()

[ご希望をお聞かせください (複数回答可)]

- ☐ 細かくみてほしい □ 必要なことだけでいい
☐ 健康チェック □ 費用は事前に説明してほしい

[ホームページなどにペットの写真を紹介されることは？]

- ☐ 構わない □ やめてほしい

[当院のホームページなどは見たことがありますか？]

- ☐ ある () □ なし

[利用してみたいサービスがありますか？]

- ☐ トリミング □ ペットホテル □
☐ 健康診断 □ 院内セミナー
 過去の開催 (歯みがき教室・フード相談会など)

[ニュースレター(かわらばん)を送ることがあります]

- ☐ 構わない □ やめてほしい