

ご家族(飼い主)の皆様へ

この度は山口動物病院にご来院いただき光栄に存じます。
 当院では最新の医療を導入し、質を重んじる医療を心がけることに何よりの誇りを感じています。また最適な治療により、あなたの動物の苦しみを救い健康を守る様に常日頃努力しております。

ご家族(飼い主)名		ご住所	電話番号(2つご記入下さい)
ふりがな		〒 -	自宅: - - 携帯: - - 連絡先: - -

動物名	動物種	品種	性別	去勢、避妊手術	生年月日	毛色	性格
ふりがな			・オス ・メス	・未手術 ・手術済み	西暦____年 ____月____日		・とても大人しい、社交的 ・普通 ・怖がり、神経質、人見知り ・攻撃的

・どうやって当院をお知りになりましたか

①看板	②電話帳	③インターネット
④通りがかり	⑤以前来た	⑥紹介(紹介者: _____ さま)
⑦広告宣伝	⑧良い評判を聞いて	⑨その他;具体的には(_____)

1. 今日はどうされましたか

①具合が悪そうだから	どの症状ですか?(_____) いつからですか?(_____) どこが悪そうですか?(_____)
②健康チェック、相談	
③フィラリア予防	
④ワクチン注射(混合ワクチン・狂犬病ワクチン[イヌ])	

イヌの方は	ネコの方は
・定期的なワクチン接種(予防注射)はしていますか ①毎年している ②時々している ③全くしていない ④わからない ①、②の方; [() 種混合・狂犬病]	・定期的なワクチン接種(予防注射)はしていますか ①毎年している ②時々している ③全くしていない ④わからない ①、②の方; [() 種混合・白血病・猫エイズ]
・定期的なフィラリア予防はしていますか ①毎年している ②時々している ③全くしていない ④わからない ①、②の方; (錠剤・粉薬・液体)	

2. 定期的なノミ・ダニ予防をしていますか

①毎月している ②時々している ③全くしていない ④わからない

②の方; 実施期間は(____月~____月・1年中)
 お薬は(市販の薬・動物病院で取り扱っている薬)

3. 普段住んでいる場所はどこですか

①室内のみ ②屋外(犬舎・犬小屋・放し飼い) ③屋内外

4. お散歩には出掛けますか(外出はしますか)

①はい(1日____分くらい・半日・一日中) ②いいえ

5. いつも食べているものは何ですか

①ドライフード(カリカリ) ②ウェットフード(缶詰)
 ③人の食べ物 ④その他

①~④の方; ゴハンの名前など、具体的には(_____)

6. 他ににお家に動物がいましたらお教え願います

動物種	名前	種類(品種)	性別

動物種	名前	種類(品種)	性別