

# 問診票



めぐり動物病院 元代々木  
MEGURI ANIMAL HOSPITAL MOTO YOYOGI

## 飼い主様情報

フリガナ

〒

-

お名前

ご住所

お電話

( )

緊急連絡先

( )

## 動物情報

性別 オス ・ メス 避妊去勢手術 済み ( 年前 ) ・ 未

フリガナ

生年月日

年

月

日

お名前

動物種 犬・猫 (他 ) 品種

## 同居動物

無 ・ 有 (犬 頭・猫 頭・ その他 )

(例 怖がり・人が苦手・犬が苦手 など)

性格

マイクロチップ 無 ・ 有

## ペット保険

加入なし ・ アニコム ・ アイペット ・ ペットアンドファミリー  
その他 ( )

### 来院目的

- 1.体調不良
- 2.健康診断
- 3.セカンドオピニオン
- 4.予防 ( 混合ワクチン ・ 狂犬病予防 ・ フィラリア予防 ・ ノミマダニ予防 )

1は症状や経過の詳細、2.3はご希望の詳細を記載していただきますようお願いいたします。

### 予防歴

狂犬病ワクチン 最後 年 月 ・ 未 ・ 不明

混合ワクチン 最後 年 月 ・ 未 ・ 不明

フィラリア予防 最後 年 月 ・ 未 ・ 不明

( 予防薬名前 )

ノミダニ 予防 最後 年 月 ・ 未 ・ 不明

( 予防薬名前 )

・ かかりつけ病院 ( )

・ 既往歴・手術歴 ( )

・ 治療中の病気 ( )

・ 投薬中の薬 ( )

・ アレルギー歴： ワクチン  ・ 薬や注射  ・ 食事  ・ 環境

・ 診察中や入院中に与える治療以外のフードやトリーツについて

特に制限なし  ・ 一部の食品を制限  ・ 与えないでほしい

・ 当院は何でお知りになりましたか

見かけた  ・ ホームページ  ・ Googleマップ  ・ ご紹介  (お名前  
InstagramやX  ・ その他  ( )

・ ワクチンなどのお知らせ方法 LINE  ・ メール  ・ 郵送