



さくら動物病院初診問診票（犬用）

First interview sheet for Dog

お手数ですができるだけ詳しくご記入下さい。
分からない箇所は空白のままお持ち下さい。

飼い主さんについて

フリガナ		
氏名		
フリガナ		
住所	(〒 -)	
電話番号	自宅	(-)
	携帯電話	-
紹介者		

わんちゃんについて

名前		品種	
性別	男子 ・ 女子	生年月日	平成 年 月 日

① 本日の具合は？

- 1, 具合が悪そうだから → 具体的にお書き下さい。
2, 健康チェック
3, ワクチン接種
4, フィラリア予防
5, その他 →

② 飼育場所は？

- 1, 室内 2, ケージ 3, 庭で放し飼い 4, 庭の犬舎 5, その他 ()

③ 入手方法は？

- 1, 買った 2, 貰った 3, 自宅で産まれた 4, 拾った 5, その他 ()

④ ワクチン接種はしていますか？

- 1, はい 2, いいえ

⑤ フィラリアの予防はしていますか？

- 1, はい 2, いいえ

⑥ 不妊手術（♂去勢・♀避妊）はしていますか？

- 1, はい (いつ頃:) 2, いいえ

⑦ いつも何を食べさせていますか？

- 1, ドライフード 2, 缶詰 3, 人の食べ物 2, その他 ()

⑧ 今までに交通事故や、その他怪我等したことがありますか？

- 1, はい (いつ頃: どのような:) 2, いいえ

⑨ 今までに病気になったことがありますか？

- 1, はい (いつ頃: どのような:) 2, いいえ

⑩ 今までに注射等でショックなどの以上が見られたことがありますか？

- 1, はい (具体的に:) 2, いいえ