

# てらむら動物病院

年 月 日

当院への来院は初めてですか？

- 初めて  
 他の動物で来院したことがある

〔※以前に来院したことがある動物の名前を  
教えてください \_\_\_\_\_〕



お話ができないワンちゃんに代わって教えてください

〈飼い主様について〉

フリガナ	
名前	
住所	〒
電話番号	
緊急連絡先	

〈ワンちゃんについて〉

フリガナ	
名前	



性別 オス メス (去勢済み/避妊済み)  
品種 \_\_\_\_\_  
毛色 \_\_\_\_\_  
生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_ 歳  
いつからおうちにいますか? \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月頃  
どうやっておうちにきましたか?  
 ペットショップ・ブリーダーより購入  
 里親・拾った・もらった  
 その他 \_\_\_\_\_

裏面もご記入ください

〈ワンちゃんについてさらに詳しく教えてください〉

①本日はどうしましたか？

- 狂犬病予防接種
- 混合ワクチン接種
- フィラリア予防
- ノミマダニ予防
- 健康診断
- その他

※その他と答えの方は、詳しく教えてください

例:3日前から右後肢を気にしてなめている、耳がかゆい

②狂犬病予防注射は今年度接種しましたか？

- はい 接種履歴 年 月 日
- いいえ

③混合ワクチン予防接種は毎年追加接種してますか？

- はい 接種履歴 年 月 日
- いいえ ※( )種混合ワクチン

④フィラリア予防は定期的にしてますか？

- 今年はまだしていない
- 毎年検査し定期的に予防してる

↳ ( )おやつタイプ・( )錠剤タイプ・( )注射タイプ  
( )粉末タイプ・( )スポットタイプ

⑤今まで大きな病気やケガなどしたことありますか？

( )

⑥今まで薬や注射、ワクチン接種などで副作用がでたことありますか？

( )

⑦当院を知ったきっかけを教えてください

- ホームページ
- 紹介:紹介者 \_\_\_\_\_
- 電話帳
- その他 \_\_\_\_\_

ご記入ありがとうございました。