

# 診療申込み用紙

診療をスムーズにするために下記の項目にご記入下さい。ご協力をお願いします。

郵便番号 _____	
住所	
ふりがな	電話番号(自宅)
世帯主	緊急連絡先
犬 猫 種類( )	生年月日 年 月 日
ペット名	飼い始め 年 月 日
オス 去勢済み メス 避妊済み	毛 色
マイクロチップ 有 無	
入手方法 ペットショップ( ) もらった 拾った 自宅で産まれた 引き取った	
ペット保険 未加入 アニコム アイペット その他( )	

\* 本日はどうなさいましたか？

\* その症状はいつからですか？

\* 食欲はありますか？

\* どんな食べ物を食べていますか？

ドライフード セミウエット 缶詰 お肉(牛・豚・鳥・その他) 野菜 おやつ

\* ほかに動物を飼っていますか？

犬 猫 その他( )

\* 今までかかった病気はありますか？

\* 現在治療中の病気はありますか？

\* 予防を行っているものは何ですか？

狂犬病予防注射 フィラリア予防

混合ワクチン ( 種 年 月 日)

\* 当院に来院の理由

患者様からの紹介( 様 ペット名 ちゃん)

インターネット 通り道 その他( )