

【問診表（猫）】言葉が話せない患者さんに代わってお話下さい。

飼主	フリガナ	住所	フリガナ			電話
			〒			携帯
呼名		品種		・	生年月日	年 月 日 頃
紹介	電話			勤務先など ご連絡先		
毛色	飼育開始日	他の飼育ペットの有無				

- 1,いつも住んでいる場所？ 1室内 2ケージ 3おもに室内(外出自由)  
4その他 ( )
- 2,入手方法は？ 1買った 2もらった 3自宅で生まれた 4拾った 5いつのまにか住みついた
- 3,本日の来院は理由 1悪そうな個所、症状 ( )  
2健康チェック・相談  
3ワクチン接種
- 4,ワクチン接種の有無 1伝染性腸炎(猫ジステンパー)  
2FVR-CP(猫かぜと腸炎)  
3接種したが不明
- 5,不妊手術(避妊・去勢) 1避妊手術時期 ( )  
2未処置
- 6,いつも何を食べさせていますか？  
1缶詰(猫用)メーカー等 ( )  
2ドライフード(猫用)メーカー等 ( )  
3人の食べ物、具体的に ( )  
4その他 ( )
- 7,交通事故その他怪我をしたことがありますか？  
1いつ頃どんな怪我？ ( )  
2いいえ
- 8,今まで病気になった事がありますか？  
1いつ頃どんな病気？ ( )  
2いいえ
- 9,今まで注射などでショックなど異常が見られた事がありますか？  
1はい(具体的に) ( )  
2いいえ
- 10,その他ご質問等  
1メモ ( )