問　診　票

otokuni animal hospital
乙訓どうぶつ病院

年　　月　　日

● 飼主様情報

フリガナ		診察券番号		電話番号	
お名前					

● 動物情報

お名前		動物種		性別	オス　・　メス （不妊手術　未　・　済　）

● ご来院目的

☐ 診察　　☐ 予防（フィラリア・ノミやマダニ・ワクチンなど）　　☐ 手術（検査のお預かり含む）

○ 診察とお答えの方

いつからどのような症状ですか	（例：昨日の晩から、下痢、嘔吐をする）

○ 予防とお答えの方（以下の項目からお選びください。※複数選択可です。）

☐ 狂犬病ワクチン　　☐ 混合ワクチン　　☐ フィラリア予防　　☐ ノミ・マダニ予防

フィラリア予防のお薬を最後に内服したのは何月でしょうか？　（　　）月

ノミ・マダニ予防のお薬を最後に内服したのは何月でしょうか？　（　　）月

フィラリアの検査と同時に血液健診をご希望されますでしょうか？　はい　　いいえ

（健診費用は8歳未満で¥5,000、8歳以上で¥7,500です。
健診を希望される場合はフィラリア検査の¥1,000を割引させて頂きます。）

※ ご記入頂きました個人情報については、当院での業務でのみ使用します。
警察等の行政・司法機関からの要請をがあった場合を除き、ご本人の同意がない限り第三者へは提供いたしません。