問診票

フリガナ	スズキ　サクラ		TEL
飼い主名	鈴木　さくら		
ご住所	〒		
勤務先	株式会社〇〇		TEL
愛犬さん／愛猫さんのお名前		動物種	犬・猫・そのほか（　　）
マロン		品種	ヨークシャー・テリア
性別	☐オス　☑去勢オス　☐メス　☐避妊メス		
生年月日	2018年　10月　1日（　6歳　　カ月）		

お手数をお掛けいたしますが、わかる範囲で下記項目のご回答をお願いいたします。

1．いつも住んでいる／過ごしている場所はどこですか？

①室内　②屋外

2．いつも何を食べさせていますか？

①ドライフード　（種類：　ロイカナ　スキンケア　小型犬　　）

②ウェットフード（種類：　　）

③そのほか（具体的に教えてください：ドライを食べないときに缶詰を少々あげている）

3．ほかに動物を飼っていますか？

①はい（種類：　　）　②いいえ

4．行っている予防にチェックを入れてください。

☑狂犬病ワクチン　☑混合ワクチン（　５種混合／接種時期　　）

☑フィラリア予防　☑ノミ・マダニ予防

5．普段、運動はどれくらいしてますか？（例：30分の散歩を１日２回　など）

（　３０分弱の散歩を１日２回　）

6．今までに病気やケガをしたことはありますか？

（　なし　）

7．本日はどうされましたか？

（　混合ワクチンの接種　）

8．そのほか、気になることや相談したいことがございましたら、ご記入ください。

（　この時期、体を痒がる　）

ご回答いただき、ありがとうございました。