

問診票 (爬虫類・両生類)

初めて受診される動物さんについてご記入をお願いいたします。



飼い主様について

フリガナ		ご住所	〒 -			当院までの交通手段 及び所要時間	徒歩 / 電車 / バス / 車
お名前							その他 () 所要時間 ()
電話番号	ご自宅 - - 携帯 - -	飼い主区分	本人 / 家族 / 代理	ご職業		勤務先 / 学校	

動物さんについて

フリガナ		生年月日	飼い始めた日	性別	オス・メス・不明	
お名前						
種類		品種・色	お家に来た経緯	購入 (ショップ名 / イベント名) 譲渡・自宅で産まれた・その他 ()		

ご来院の目的

健康診断 / 診療・治療 / 飼育・治療に関する相談 / その他 ()
いつからどのような症状が出ていますか？わかる範囲でお答えください。

当てはまる項目にお答えください。わかる範囲で構いません。

どんな餌を与えていますか？	種類 / 商品名 (種類 商品名) 量 / 頻度 (量 頻度)
日光浴の有無、時間、頻度をお答えください。	している・していない 時間 / 頻度 (時間 頻度)
散歩 (室内 or 屋外) の有無、時間、頻度をお答えください。	している (室内・室外)・していない 時間 / 頻度 (時間 頻度)
飼育場所をお答えください。	室内・庭・ベランダ・その他 ()
飼育環境を簡単にお書きください。(絵・図など)	
既往歴はありますか？	ある (病名 症状 治療 手術) ・ない
他に飼育している動物はいますか？	いる () ・いない
そのほかに伝えたいことはありますか？	()
当院をどこで知りましたか？	看板・チラシ・ブログ・HP・病院 / 知人からの紹介 (病院名 知人のお名前)

※当院からのお願い ワンちゃんネコちゃんに比べて、エキゾチックアニマルと呼ばれる動物たちの病気や飼育に関する情報はまだまだ不足しているのが実情です。このような動物たちの健康や病気に関する情報を、飼い主様をはじめ、広く一般の皆様にご存知いただくことも当院の大切な役割と考えております。そのため当院のブログ、発行物等に患者様の写真を使用させて頂いてもよろしいですか？ (もちろん動物さん、飼い主様のお名前は公表いたしません)

使用してほしい 使用してもよい 使用しないでほしい

ご記入有難うございました。ご記入いただいた問診票は受付にお渡しください。

受付日： . . 担当：

問診票 (哺乳類)

初めて受診される動物さんについてご記入をお願いいたします。



飼い主様について

フリガナ		ご住所	〒 -			当院までの交通手段 及び所要時間	徒歩 / 電車 / バス / 車
お名前							その他 () 所要時間 ()
電話番号	ご自宅 - - 携帯 - -	飼い主区分	本人 / 家族 / 代理	ご職業		勤務先 / 学校	

動物さんについて

フリガナ		生年月日	飼い始めた日	性別	オス・メス・不明	
お名前						
種類		品種・色	お家に来た経緯	購入 (ショップ名 / イベント名) 譲渡・自宅で産まれた・その他 ()		

ご来院の目的

健康診断 / 診療・治療 / 飼育・治療に関する相談 / その他 ()
いつからどのような症状が出ていますか？わかる範囲でお答えください。

当てはまる項目にお答えください。わかる範囲で構いません。

どんな餌を与えていますか？	種類 / 商品名 (種類 商品名)
	量 / 頻度 (量 頻度)

日光浴の有無、時間、頻度をお答えください。	している・していない
	時間 / 頻度 (時間 頻度)

散歩 (室内 or 屋外) の有無、時間、頻度をお答えください。	している (室内・室外)・していない
	時間 / 頻度 (時間 頻度)

飼育場所をお答えください。	室内・庭・ベランダ・その他 ()
---------------	-------------------

飼育環境を簡単にお書きください。(絵・図など)	
-------------------------	--

去勢・避妊手術を行っていますか？	手術日 (/ /)
------------------	-------------

予防接種 (ワクチン) の有無・種類・最終接種日をお答えください。	有 (種類 最終接種日 / /)・無
-----------------------------------	---------------------

既往歴はありますか？	ある (病名 症状 治療 手術)・ない
------------	---------------------

他に飼育している動物はいますか？	いる ()・いない
------------------	------------

そのほかに伝えたいことはありますか？	()
--------------------	-----

当院をどこで知りましたか？	看板・チラシ・ブログ・HP・病院 / 知人からの紹介
	(病院名 知人のお名前)

※当院からのお願い ワンちゃんネコちゃんに比べて、エキゾチックアニマルと呼ばれる動物たちの病気や飼育に関する情報はまだまだ不足しているのが実情です。このような動物たちの健康や病気に関する情報を、飼い主様をはじめ、広く一般の皆様を知っていただくことも当院の大切な役割と考えております。そのために当院のブログ、発行物等に患者様の写真を使用させて頂いてもよろしいですか？ (もちろん動物さん、飼い主様のお名前は公表いたしません)

使用してほしい 使用してもよい 使用しないでほしい

ご記入有難うございました。ご記入いただいた問診票は受付にお渡しください。

受付日： . . 担当：

問診票 (鳥類)

初めて受診される動物さんについてご記入をお願いいたします。



飼い主様について

フリガナ		ご住所	〒 -			当院までの交通手段 及び所要時間	徒歩 / 電車 / バス / 車 その他 () 所要時間 ()
お名前			本人 / 家族 / 代理	ご職業			
電話番号	ご自宅 - - 携帯 - -	飼い主区分			勤務先 / 学校		

動物さんについて

フリガナ		生年月日	飼い始めた日	性別	オス・メス・不明
お名前					
種類		品種・色	お家に来た経緯	購入 (ショップ名 / イベント名) 譲渡・自宅で産まれた・その他 ()	

ご来院の目的

健康診断 / 診療・治療 / 飼育・治療に関する相談 / その他 ()
いつからどのような症状が出ていますか？わかる範囲でお答えください。

当てはまる項目にお答えください。わかる範囲で構いません。

どんな餌を与えていますか？ シード / ペレット / おやつ / サプリメント / 野菜 / 果物 / その他
種類 / 商品名 (種類 商品名)
量 / 頻度 (量 頻度)

日光浴の有無、時間、頻度をお答えください。 している・していない
時間 / 頻度 (時間 頻度)

放鳥の有無、時間、頻度をお答えください。 している・していない
時間 / 頻度 (時間 頻度)

飼育場所をお答えください。 室内・庭・ベランダ・その他 ()

飼育環境を簡単にお書きください。(絵・図など)

既往歴はありますか？ ある (病名 症状 治療 手術) ・ない

他に飼育している動物はいますか？ いる () ・いない

そのほかに伝えたいことはありますか？ ()

当院をどこで知りましたか？ 看板・チラシ・ブログ・HP・病院 / 知人からの紹介
(病院名 知人のお名前)

※当院からのお願い ワンちゃんネコちゃんに比べて、エキゾチックアニマルと呼ばれる動物たちの病気や飼育に関する情報はまだまだ不足しているのが実情です。このような動物たちの健康や病気に関する情報を、飼い主様をはじめ、広く一般の皆様にご提供いただくことも当院の大切な役割と考えております。そのため当院のブログ、発行物等に患者様の写真を使用させて頂いてもよろしいですか？ (もちろん動物さん、飼い主様のお名前は公表いたしません)

使用してほしい 使用してもよい 使用しないでほしい

ご記入有難うございました。ご記入いただいた問診票は受付にお渡しください。 受付日： . . 担当：