初診患者さん用 診療申込書

山口動物病院にようこそ。

当病院では、皆様の大切なご家族の一員の健康管理をお任せしていただく上で、正しい診断に基づいた適切な治療を常に心がけております。

初めての診察に先立ち、以下の質問についてわかる範囲で結構ですので、ご回答をお願いしております。

●ご家族の情報

お名前 フリガナ	ご住所 〒		ご職業
電話番号		携帯電話	1
当院をどのようにお知りになりましたか?		1.電話帳 2.通りがかり 3.ご紹介()
		4.インターネット 5. その他()

●動物の情報

名前	品種	毛色	性別		生年月日			お家に	来た日	
	犬・猫		オス・メ	ス	歳					
	種類		去勢オス	・避妊メス	年	月	日	年	月	日
ちゃん			手術日()						
どのような経緯でお家に来ましたか		譲り受ける (より)、迷っていた								
		ペットショップ、								
		ブリーダーさんより ()								
			自宅で生ま	れる、その	の他()	
・他に同居している動物はいますか?			いいえ・は	い(種類			匹)	
・現在の生活環境を教えてください		屋内のみ・屋内+散歩・屋内外・屋外のみ								
・散歩はどこへ、どのくらい行きますか?										
・食事内容(種類・量・回数)を教えてくだ		一日()回 ドライフード・缶・半生・手作り								
さい		(メーカーなど)					
		その他おやつ、好物等()					
・身元確認のマイクロチップは使用していま		いいえ・はい (ID 番号)					
すか?										
・動物の保険には加入されていますか?		いいえ・は	い(会社名)		

●これまでの病気予防について

これまでにかかった病気はありますか?	いいえ・はい いつ (
	病名 ()	
これまでに手術したことがありますか?	いいえ・はい 避妊・去勢・その他()
輸血をしたことがありますか?	いいえ・はい いつ (
注射、薬でアレルギーを起こしたことがあり	いいえ・はい いつ ()	
ますか	何に対して(

ワクチン接種はされてますか	いいえ・はい いつ ()
	種類(犬:5種、6種、7種、8種 狂犬病)	
	猫:3 腫、4 種、6 種、白血病	
フィラリアの予防はされてますか?	いいえ・はい いつ ()
	薬剤名()
ノミの予防はされてますか	いいえ・はい 薬剤名 ()

●現在の状態について

本日はどうされま	
したか?	
現在治療はされて	いいえ・はい どちらで ()
いますか?	どのような治療をされましたか(薬名などもわかる範囲で教えてください)
当院での治療につ	全て診てほしい・今悪いところだけ見てほしい・相談したい
いて	
相談したい、質問し	
たい、どこか気にな	
ることがある方は	
お書きください	
他になにかあれば	
ご記入ください。	

ありがとうございました。

同意書

山口動物病院

院長 山口 曜殿

年 月 日

私(飼育管理者、または代理人、並びに家族)は、私所有の動物に対して治療行為を貴院に依頼します、その際、獣医学常識に基づく施術が行われたにもかかわらず、万一発生した不測の事態に対しては一切の異議申し立てはいたしません。

依頼者氏名(自著)

新規カルテ作成作業のため順番が前後することがございますが、ご了承ください。

山口動物病院