



年 月 日

カルテNo. _____

Animal Care-Hospital ALOHA初診受付表

言葉の話しえない患者さんに代わってお答えください。

フリガナ 飼い主様 氏名			住所	〒	
電話	()	—	緊急連絡先	()	—
呼び名			品種	オス・メス	
誕生日	年	月	日	飼育開始日	年 月 日
メールアドレス				去勢 避妊 手術	している・していない

本日の来院理由は？	★症状はいつ頃からですか？ () 頃から
過去に大きな病気をした事は？	1. ない 2. ある (病名:)
当院をなにでお知りになりましたか？	1. 電話帳 2. ホームページ、インターネット 3. 看板 4. ご紹介 (その方のお名前を教えてください _____ 様) 5. 病院を直接見て

●犬の飼い主さんにお聞きします

いつもいる場所は？	1. 室内のみ 2. 室外のみ 3. その他
食べているものは？	1. フードのみ 2. フード主体で、人間の食べ物を加える 3. 人間の食べ物主体で、フードを加える 4. 人間の食べ物のみ または ジャーキーなどのおやつのみ 5. その他 (家庭食など)
狂犬病の予防注射は？	1. 1年以内に打っている 2. 打っていない
伝染病の予防注射は？ (5種,7種,8種などの混合ワクチン)	1. 1年以内に打っている 2. 一時期打っていたが、最近は打っていない 3. 打っていない
フィラリアの予防は？ (蚊に刺されてうつる病気)	1. 毎年予防している 2. 予防していない

●猫の飼い主さんにお聞きします

いつもいる場所は？	1. 室内のみ 2. 野外のみ 3. 室内と野外を自由に移動
食べているものは？	1. キャットフードのみ 2. キャットフード主体で、人間の食べ物を加える 3. 人間の食べ物主体
伝染病の予防注射は？ (3種などの混合ワクチン)	1. 1年以内に打っている 2. 一時期打っていたが、最近は打っていない 3. 打っていない

□Animal Care-Hospital ALOHAではワクチンやフィラリアの時期、その他の飼い主さんにとって有用と思われる情報をお知らせするサービスをい行っています。それらのお知らせが必要ない方は、チェックして下さい。

□病院のホームページで動物のことを紹介や記事にすることがあります。してほしくない方はチェックをしてください。