

# 初診受付カード

No. \_\_\_\_\_

❖カルテ作成の為分かる範囲で結構ですのでご記入の上ご来院の際に受付へご提示ください

## モア・ペットクリニック

### 飼い主様の情報

ふりがな.....

お名前 \_\_\_\_\_ 様

ご住所 〒 \_\_\_\_\_

TEL - -

携帯 - -

### ❖保険に加入されていますか？

はい ( アニコム・アイペット・その他 )  
いいえ

### ❖同居している(イヌ・ネコ)はいますか？

はい ( イヌ 頭・ネコ 匹 )  
いいえ

### ❖マイクロチップ番号

### ペットの情報

ふりがな.....

お名前 \_\_\_\_\_ ち

種類 犬 ・ 猫

品種 \_\_\_\_\_

毛色 \_\_\_\_\_

性別 オス♂ ・ 去勢済  
メス♀ ・ 避妊済

生年月日 西暦 年 月 日  
( 歳 ヶ月)

❖交配/または出産経験はありますか？  
はい いいえ 不明

### ❖どちらで当院をお知りになりましたか？

{ ・ホームページ ・江戸川区時間 ・TikTok ・バス車内広告 ・電柱広告 ・検索サイト ・病院を直接見て  
・知人からの紹介(お名前: \_\_\_\_\_ )  
❖ 前に掛かったことのある病院をご記入ください ❖

### ❖定期的な予防接種をしていますか？

{ はい 高い場合⇒ いいえ  
【注射】 狂犬病予防接種 ・ 混合ワクチン( )種  
【フィラリア】 錠剤 ・ チュアブル ・ 注射 ・ スポットタイプ  
【ノミダニ】 フロントラインプラス ・ その他( )

### ❖今まで大きな病気・手術をしたことがありますか？ 服用中のお薬などありましたらご記入ください

### ❖お薬や食べ物、ワクチンなどにアレルギーが出たことはありますか？

{ はい 高い場合⇒ いいえ

### ❖普段家にいるときは主にどこにいますか？

{ 屋外 ・ 屋外屋内を自由に行き来している ⇒ その際、他のイヌやネコと接触はありますか？  
屋内 高い ・ いいえ

### ❖入手方法を教えてください

{ 購入 ・ 里親会( ) ・ 貰った ・ 自宅で生まれた ・ 拾った  
その他

### ❖普段主食として食べているものはなんですか？

{ 市販フード ⇒ ( )  
処方食 ⇒ ( )  
手作り/その他 ⇒ ( )  
おやつ・ごほうび ⇒ ( )

### ❖悩んでいること、不安なこと、獣医師に聞きたいことがありましたら遠慮なくご記入ください

\_\_\_\_\_

{ 便検査をご希望の際は便をお持ちになり受付へ渡して下さい  
尿を採取するキットは病院でご用意しております

ご協力ありがとうございます御座いました