

問診票(初診用)

ご来院時に『診察券』と『この用紙』を受付スタッフにお渡しください

ご家族の方について教えてください

フリガナ

お名前 _____ ご職業 _____

〒

ご住所 _____

電話番号 (ご自宅) _____ (携帯) _____

動物さんについて教えてください

お名前 _____ 〈犬・猫〉〈種類 _____ 〉〈毛色 _____ 〉

性別 _____ オス 去勢オス メス 避妊メス _____ (手術は _____ 才の頃)

生年月日 西暦： _____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____ 才)

飼育開始 西暦： _____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____ 才)

どのようなお食事をあげていますか？ _____

混合ワクチンは1年以内に受けていますか(犬・猫)？ はい ・ いいえ

ノミ・マダニ予防は毎月していますか(犬・猫)？ はい ・ いいえ

狂犬病ワクチンは受けていますか(犬のみ)？ はい ・ いいえ

フィラリア予防はしていますか(犬・猫)？ はい ・ いいえ

お腹の定期駆虫をしていますか(犬・猫)？ はい ・ いいえ

動物保険に加入されていますか？ . . . (アニコム・アイペット・その他 _____)

この病院をお知りになったきっかけは？

. . . 通りがかり・ホームページ・クチコミサイト・情報誌・ご紹介 (お名前 _____)

撮影した写真を「ご自宅へのお知らせハガキ」に使用させていただきます。 了承する・しない

個人・ペットが特定できない範囲で学術目的で画像を使用する事があります。 了承する・しない

※当院は、個人情報保護法に基づき、ここに記載された個人情報を適切に管理し、医療目的のみに利用するとともに、ご家族の事前同意なしには目的外の利用や第三者への提供などは致しません。なお利用目的の範囲内で、当院からご家族に文書などを送信することを予めご了承ください。学術目的で症例の写真を使用させていただく場合があります。不都合がある場合はお伝えください。

体調についておしえてください

今日はどうされましたか？

内容： _____

過去に大きな病気や怪我をしたことはありますか？ ・ ・ ・ はい・いいえ

内容： _____

治療中の病気がありますか？ ・ ・ ・ はい・いいえ

内容： _____

ご協力ありがとうございました！

アイビーの情報サービスをご活用ください！

《混雑状況確認サービス》

ご自宅から混雑状況がわかります。
本日の担当医も表示されています。



混雑状況

《LINE サービス》

当院では各種情報を LINE で配信しています。
ご希望の方は『QR コード』を読み取るか
『ID 情報』から登録してください。
フードの注文も 24 時間承っています。



情報配信



フード注文

病院情報

《受付時間》

9:00～11:45

16:00～18:45

※11 時以降と 18 時以降は獣医師の指名はできません。ご了承ください。

《休診日》 火曜午後・木曜

※内服薬やフードは火曜の午後・お昼の時間帯もお受取りできます。