

# 問 診 票

年 月 日  
新患・追加・継続・変更  
PC入力 済

1年以内に受診歴のある子をお連れの方は、太枠のみご記入ください

(カルテ No. )

フリガナ		フリガナ	
飼い主氏名		ペット名	ちゃん
住所	〒	種類	犬・猫・その他 ( )
		品種	
		毛色	白・茶・黒・その他 ( )
電話番号		生年月日	西暦 年 月 日
携帯電話		性別	オス (未去勢・去勢済)・メス (未避妊・避妊済)
混合ワクチンを1年以内に接種	していない・している ( 年 月 日)		
狂犬病予防ワクチンを1年以内に接種	していない・している		
フィラリアの予防	していない・している ( 年 月 ~ 年 月)		
ノミ、ダニ予防	していない・している ( 1ヵ月以内 ・ 1か月以上前 )		
* 他にかかりつけ医がある方は、本日の診察のご希望をお知らせください。			
<input type="checkbox"/> かかりつけ医が休診のため <input type="checkbox"/> セカンドオピニオン希望 <input type="checkbox"/> その他 ( )			

本日の来院目的	<u>丸を付けてください</u>
予 防 →	混合ワクチン ・ 狂犬病ワクチン ・ フィラリア予防 ・ ノミ、ダニ予防
処 置 →	爪切り ・ 耳そうじ ・ 肛門腺絞り ・ その他 ( ) ネブライザー ・ スーパーライザー ・ 皮下補液
検 査 →	血液検査 ・ 尿検査 ・ 糞便検査 ・ その他 ( )
診察・相談 →	本日はどうされましたか? 継続治療中の方は、経過をご記入ください

以下の当てはまるところに☑ご記入ください

食欲	ある	ない	その他	嘔吐	ある	ない	その他
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
いつから				いつから			
元気	ある	ない	その他	便の状態	下痢・軟便	正常便	便秘
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
いつから				いつから			
尿の回数	減った	変わらず	増えた	水を飲む量	減った	変わらず	増えた
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\* 予防接種 (ワクチン) をご希望の方は裏面もご記入ください

## < 予防接種を受ける前に >

- ワクチン接種の目的  
諸々の感染症に対し、感染時における重症化を防ぐとともに、周りの動物への感染拡大を防ぐことを目的としています
- 副作用について  
注射部位の発赤や腫れ、微熱、全身の倦怠感などが見られることがありますが、通常は数日でおさまります  
ヒトと同様にごく稀に以下のような予測不可能な副作用が起きる場合があります
  - ①接種直後～30 分以内  
アナフィラキシーショック：ふらつき、よだれ、嘔吐、下痢、呼吸困難など
  - ②30 分～数時間後  
遅延型アレルギー反応：顔が腫れる、身体全体の発赤や痒みなど

このような症状が見られた場合には、ご連絡ください

以下の当てはまる方に☑をつけてください

	ある	ない
以前ワクチン接種により具合が悪くなったことはありますか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(メスのみ)妊娠している可能性はありますか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

私は上記の説明を理解し、副作用の危険性についても納得したうえで、ワクチン接種を行うことに同意します

年 月 日

カルテNo. \_\_\_\_\_ 飼い主氏名 \_\_\_\_\_

ペット名 \_\_\_\_\_