

診察券番号

名前

## 本日の受診理由

症状(いつから、どの様な)・気になること・心配なことなど詳しくご記入ください。  
再診の方も、症状のご記入をお願いします。

**あてはまるところに○をつけてください。**

**元気** ある なし ぐったり **排便** ふつう 軟便 下痢 他(.....)

**食欲** ふつう 減少(通常時の %位) 廃絶 **排尿** ふつう 多い 少ない 頻尿 他(.....)

**飲水** ふつう 多い 飲まない **嘔吐** なし あり(.....)

**どのような治療を希望されますか？** ※獣医師の判断で実際の診察内容をご希望と異なることがあります。

お薬を出してほしい 注射をしてほしい 検査をしてほしい その他(.....)

----- ✂ ----- キリトリ -----

◆ 診察を受ける方(ワクチンやケアのみの方も含む)はこちらの問診票の記入をお願いします。記入済みの問診票は、来院時に受付まで提出をお願いします。問診票は来院後に書いていただくこともできますが、診察の前に必要となりますので、順番で呼ばれる前にご提出ください。

◆ 初診の方は、こちらの問診票とは別に、初診用問診票(犬猫別)のご記入もお願いしております。(ホームページよりダウンロードまたは、来院後ご記入ください。)