



初診申込み書類

飼い主さまにご記入いただく書類

1. 問診票
2. 飼い主さま向け個人情報に関する同意書

かかりつけ獣医師さまにご記入いただく書類

3. 紹介状
4. 獣医師さま向け個人情報に関する同意書

◎初診の際は上記4点の書類を必ずご持参ください。

書類の不備がある場合、初診の診察をお断りすることがございますので、くれぐれもご注意くださいませ。



問診票

◎飼い主さまがご記入ください

お名前	(犬 猫)		犬種 / 猫種	
生年月日	年 月 日	生まれ	才 カ月	オス メス 避妊去勢済み
家族構成	同居の動物： 有 無	お家に来た年齢	才 カ月	
飼い始めた状況	ペットショップ ブリーダー 里親 その他			

■ 主訴

今一番気になること

■ 既往歴

手術、病気、ケガ、事故など

■ 投薬歴

今までに飲んだお薬、投与期間

予防関係について						
狂犬病ワクチン	最終接種日	毎年 その他				
混合ワクチン	種類		最終接種日		接種頻度	毎年 抗体検査 その他
猫ウイルス検査	検査日					
フィラリア	毎年 その他	薬の名前				
ノミダニ	毎年 その他	薬の名前				

食事について	1日 回										
食事内容	手作り	内容：									
	トッピング	内容：									
	フード	銘柄：									
	おやつ	種類 / 銘柄：									
食欲について	いつでもある	普通	食べむらがある	あまりない	その他						
飲水について	多い	普通	少ない	その他							
排便について	1日	回	色	バナナ程度の固さ	固め	軟らかめ	臭いがきつい	下痢しやすい	便秘しやすい	その他	
排尿について	1日	回	色	1回量が多め	少量を頻回	臭いがきつい	臭いなし	結晶	血尿	濁り	その他
散歩について	1日	回	分程度	散歩はいかない		散歩が嫌い					
性格について	明るい	興奮しやすい	友好的	おっとり	神経質	人見知り	心配性	怖がり			
	嫉妬深い	気を遣う	怒りっぽい	攻撃性 (咬む)		その他					
触られること	好き 嫌い										
悪化しやすい条件	春	夏	秋	冬	暑さ	寒さ	湿気	嵐	雷	風	その他
睡眠について	よく眠れている 眠りが浅い 夜間に起きる 夜鳴きをする その他										
お気に入りの寝床	ふわふわの寝床 固い床 温かいところ 冷たいところ 布団の中にもぐる 布団の上										



AKO HOLISTIC VET CARE

飼い主さま向け 個人情報に関する同意書

年 月 日

株式会社 AKO HOLISTIC VET CARE 殿

飼い主さま住所

カタカナ:

飼い主さま氏名

私は、AKO HOLISTIC VET CARE が、私が普段利用している
AKO HOLISTIC VET CARE にてホリスティック治療を受けるため、

(病院名をお書きください)

動物病院 _____ に対し

私自身及びペットに関する情報の提供を求め、上記動物病院がその情報を
AKO HOLISTIC VET CARE に提供することに同意します。