

顧客 ID : _____ 棚番 : _____

初診問診票

年 月 日

飼い主さまの情報

ふりがな お名前 ご住所 〒	電話番号 緊急連絡先
----------------------	---------------

動物の情報

ふりがな お名前 動物種 品種 毛色 性別	生年月日 西暦 年 月 日 およそ 才 ☐ 犬 ☐ 猫 ☐ ウサギ ☐ ハムスター ☐ 鳥 ☐ その他 () ()/ ☐ Mix(雑種) () ☐ オス ☐ メス (☐ 不妊手術済)
ペット保険	☐ アイペット ☐ アニコム ☐ その他 ☐ 未加入 ※アイペット・アニコムは当院にて窓口精算が可能です。
予防	☐ 混合ワクチン (最終接種時期 年 月) ☐ 狂犬病ワクチン(最終接種時期 年 月) ☐ フィラリア (最終投薬時期 年 月) ☐ ノミ(最終投薬時期 年 月)
性格	☐ 友好的 ☐ おとなしい ☐ こわがり ☐ 神経質 ☐ その他 ()
されると喜ぶことや怒ることがあればお教えてください。()	

① 本日の来院理由をお教えてください。

☐診察 ☐予防 (☐狂犬病 ☐混合ワクチン ☐フィラリア ☐ノミ・ダニ) ☐セカンドオピニオン
☐健康診断 ☐その他()

② ①で『診察』『セカンドオピニオン』とお答えの方へ

紹介状の有無 ☐あり ☐なし ※他院からの検査結果や資料をお持ちの方は受付へご提出ください
かかりつけの病院名()

③ どちらで当院をお知りになりましたか？

▶ご紹介 ☐ 知人・家族 ☐ イオンペット従業員からの紹介 ☐ イオングループ従業員からの紹介
☐ ペテモ動物病院大日からの紹介 ☐ 他院からの紹介 (病院名:)

▶ トリミング・ペットショップからの紹介

☐ トリミングサロン ☐ ペットショップ (ペテモ) ☐ その他ペット用品店
☐ お迎え先からの紹介 (ペットプラス・AHB・アニフェア・ペッツファーストなど)

▶ インターネット・SNS

☐ 当院ホームページ ☐ Google ☐ EPARK ☐ Caloo ペット ☐ LINE
☐ Instagram ☐ TikTok ☐ X (旧 Twitter) ☐ その他 ()

▶ その他 ☐ 雑誌・チラシ広告 ☐ DM ☐ メルマガ ☐ お住まいが近い ☐ 以前から知っていた
☐ 偶然通りかかった ☐ その他 ()

スタッフ記入欄

A・B

ご記入ありがとうございました。受付スタッフへお渡しください

