

No.

- 1年以内に混合ワクチンを接種してありますか、またそのワクチンはどれですか？
未接種（過去に接種したことなし 過去に接種したことあり（前回接種時期 年 月 日頃）
犬 {2種・5種・6種・7種・8種・9種} 混合ワクチン（前回接種時期 年 月 日頃）
猫 3種・4種・5種混合ワクチン（前回接種時期 年 月 日頃）

- 食事について教えてください。
 - * 食事の回数 1日（ ）回
 - * 食事の内容 ドライ 缶詰 ドライ+缶詰 手作り その他（ ）
 - * 食事のメーカーはどこですか？
 - ◇ わんちゃん アイム ユカガ サイエンス ロイヤルカナン ペディグリー その他（ ）
 - ◇ 猫ちゃん アイム ユカガ サイエンス カナン モンチ その他（ ）
 - * フードのパッケージに記載してある食事の名前がおわかりでしたらご記入ください
（ ）
 - * 与えているおやつについて
ポーロ ジャーキー（ラム・ビーフ・ささみ・その他） ガム ビスケット チーズ
その他（ ）

- 動物の性格について教えて下さい。
慣れている 明るい 恐がり 咬癖あり 人見知り おとなしい 攻撃的 おっとり
気が強い

- 過去に大きな病気をしたことはありますか？
ない ある（具体的に ）

- 猫ちゃんのみにご質問します。ウイルス検査をしたことがありますか？
ある（検査時期： 年 月頃 検査結果：エイズ：陰性・陽性 白血病：陰性・陽性）ない

- わんちゃんのみにご質問します。フィラリア予防はしていますか？
毎年している（お肉タイプ・錠剤・粉薬・注射）毎年していない 今年はしていない
前回フィラリア投薬日がわかれば教えてください。（ 年 月 日頃）

- わんちゃんのみにご質問します。狂犬病予防注射はしていますか？
毎年している（集合注射で 病院で 前回接種時期 年 月頃）毎年していない

- 今日はどうされましたか？
混合ワクチンをご希望 狂犬病ワクチンをご希望 フィラリア予防をご希望
健康診断 避妊去勢のご相談 診察希望

[]