



初診問診表（ウサギ・小鳥・ハムスターなど）

 飼い主様情報 

お名前 (フリガナ)

ご住所 〒

電話番号

携帯電話 (緊急時など)

ご職業 (勤務先)

当院をどのようにしてお知りになりましたか

近所 ホームページ チラシ 電話帳 ご紹介 ( ) 様)

 動物の情報 

動物の種類

毛色

動物の名前 (フリガナ)

生年月日 年 月 日 ( 歳) 不明

飼育開始日 年 月 頃

性別 オス メス 不明

保険 未加入 加入 (保険名 )

入手方法 購入 (店名 ) もらった 保護した 自宅で生まれた  
住みついた その他

いつもいる場所について教えてください (床材、ケージの種類、大きさ、生活習慣など)

食事は何を与えていますか (できるだけ詳しく)

シード類 ( )

ペレット類 ( )

サプリメント ( )

おやつ類 ( )

その他 ( )

1日当たりの食事量 ( )

今まで病気や手術をしたことがありますか はい いいえ

いつ頃、どのような

他に動物を飼っていますか はい いいえ

動物の種類、頭数

今日はどうされましたか (来院の目的)