

診療申込書

皮膚科_ID 3

TRVA_ID

* ペット保険にご加入の場合はご契約者様名義でご記入ください

年 月 日

飼主 (フリガナ)	〒		-	
	住所			
☎	-<緊急連絡先>-			
動物名 ちゃん	動物	<input type="radio"/> 犬 <input type="radio"/> 猫	品 種	性別 <input type="radio"/> オス <input type="radio"/> 去勢オス <input type="radio"/> 不明 <input type="radio"/> メス <input type="radio"/> 避妊メス
毛色	生年月日	不明な場合はおおよその生年月日を記入 年 月 日生まれ () 歳		
職業	家族構成	例：本人、妻、子供2人（高校生、小学生）		
同居動物がいる場合は動物種や年齢を記入				

■ かかりつけ動物病院の情報をご記入ください【必須】 診察終了後、診療内容はかかりつけの先生へご報告します。

病院名 _____ 病院電話番号 _____

■ ペット保険に関してご記入ください
未加入 ・ 加入（保険会社名： _____)

■ 皮膚以外で治療中または過去に患った病気はありますか？
ない・ある (_____)

■ 現在服用中の薬はありますか？
ない・ある (_____)

■ 予防歴に関して、行っているものにチェックを入れてください
 混合ワクチン (_____) 種
 狂犬病ワクチン
 フィラリア
 ノミ・ダニ

■ 過去に麻酔や薬で異常があったことはありますか？
ない・ある (_____)

■ 今後の診療について（診察の予定に関しては初診時にご相談させていただくことがあります）
 治るまで通院 ・ 治療方針が決まるまで通院 ・ 2、3回なら通院 ・ 通院不可

■ 診療費の説明について
必要 ・ 不要

お願い

TRVA動物二次診療センター皮膚科では、アジア獣医皮膚科専門医が診療を行っています。
 麻酔を必要とする検査を行う場合、麻酔処置はTRVA動物医療センターが代行します。その際、皮膚科とは別に診療費（術前検査や麻酔処置に関する費用）が発生します。何卒ご理解ご協力のほどよろしくお願いいたします。

■ ねこちゃんのお名前：

■ 品種：

毛色：

■ お誕生日： 年 月 日生（ ）才 ■ 性別： オス メス 去勢済みオス 避妊済みメス

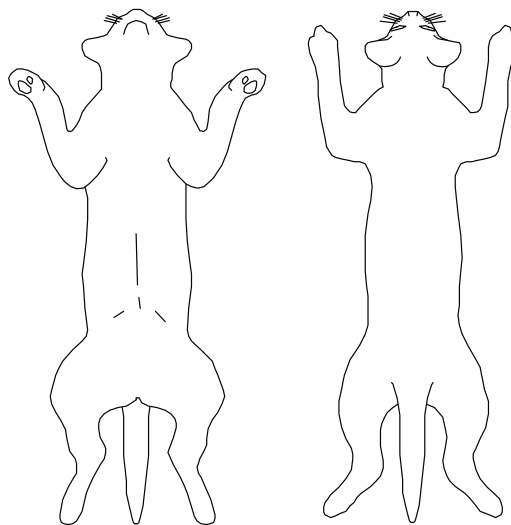
■ 病気について

どのような症状ですか？

いつ頃から始まりましたか？

原因・きっかけとして気になることはありますか？

皮膚病以外に気になることはありますか？



■ ご家族や同居猫に皮膚病がありますか？

はい（ ） いいえ

■ どこで生活していますか？ 屋外 屋内自由 屋内ケージ 特定の部屋 その他

■ ハウスはありますか？ はい いいえ

■ どこで寝ますか？ 屋外 屋内自由 屋内ハウス 人と一緒 その他（ ）

■ 食事／おやつ・ごほうびについて

食事として何を与えていますか？

おやつ・ごほうびとして何を与えていますか？

■ トイレについて

排泄はどこでしていますか？ 屋外 屋内 屋内外両方 その他（ ）

トイレは何カ所設置していますか？

どのくらいの頻度で掃除していますか？

■ 好きな遊びはありますか？

■ いつ頃から飼い始めましたか？ 歳／ ヶ月齢から