

スタッフ記入欄

カルテNo.

年 月 日

初めて当院にかかれるうさぎ・ハムスター・ハリネズミちゃん用

初 回 登 録 票



当院ではアプリ「ペットPASS」の利用をお願いしております（詳細は裏面へ）。

アプリのインストールおよびかかりつけ病院の登録がお済の方は、②以降をご記入ください。

アプリのインストールがまだお済でない方は①からご記入ください。

① 飼い主様について

ふりがな.....

家族名（飼主名）.....

ご住所 〒 - 瀬戸市 尾張旭市 他 市 町
マンション・アパート名 号室

連絡先（自宅） (携帯) (緊急連絡先)

② うさぎ・ハムスター・ハリネズミちゃんについて

ふりがな..... 生年月日 年 月 日 (不明の場合は大体で構いません)

お名前 品種 毛色 性別（オス・メス）

動物種	避妊去勢	入手方法	飼育環境	アレルギー	動物保険
<input type="checkbox"/> うさぎ <input type="checkbox"/> ハムスター <input type="checkbox"/> ハリネズミ	<input type="checkbox"/> 実施済 年 月頃 <input type="checkbox"/> 未実施 <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望せず <input type="checkbox"/> 相談したい	<input type="checkbox"/> ペットショップ <input type="checkbox"/> ブリーダー <input type="checkbox"/> 自宅で生まれた <input type="checkbox"/> 拾った <input type="checkbox"/> もらった	<input type="checkbox"/> 室内 <input type="checkbox"/> ケージ	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある ()	<input type="checkbox"/> 未加入 <input type="checkbox"/> 加入済 <input type="checkbox"/> アイペット <input type="checkbox"/> アニコム <input type="checkbox"/> その他

③ うさぎ・ハムスター・ハリネズミちゃんの生活について

食事の種類（ドライペレット・野菜・果物・その他） おやつ（）

サプリメント（） 投薬中のお薬（）

遊具（） 床敷（ウッドチップ・パルパチップ・コナチップ・その他）

※エキゾチックアニマルの診療について

うさぎを始めとして、エキゾチックアニマルはストレスにとっても弱い動物です。病院内では極カストレスのかからないよう配慮をいたしますが、家では人懐っこい子でも、病院では過度な精神的ストレスから急変を起こす場合があります。移動中には気温管理に気をつけつつ、診察室に呼ばれるまでは極力お車の中などでお待ち下さい。

裏面もあります

●アンケートのお願い

当院を何でお知りになりましたか？

- (ア) 電話（電話帳）
- (イ) 紹介_____
- (ウ) 病院を直接見て
- (エ) 看板
- (オ) インターネット・ホームページ
- (カ) パンフレット
- (キ) 以前かかっていた
- (ク) パローの宣伝を見て

当院を選ばれた理由は何ですか？

- (ア) 自宅から近いから
- (イ) パローの一部だから
- (ウ) 知人に勧められたから
- (エ) 予約制だから
- (オ) 昼間時間帯の診察予約ができるから
- (カ) 本院との連携サービスがあるから
- (キ) その他（_____）

アンケートにご協力いただき、ありがとうございます。

エキゾチックアニマルの初回問診表



●ご来院理由について（言葉が話せない患者様に代わってお答えください）

1. 本日の来院目的（当てはまるものに○をつけてください）

(ア) 健康チェック・相談

(イ) 爪切り

(ウ) 歯切り

(エ) 具合が悪そうだから

① いつからですか？

② どこが悪そうですか？（右の絵に記入してもOK）

③ どんな症状ですか？

1. 下痢（少しやわらかい・ソフトクリーム状・泥状・水様便・血便・ゼリー状）

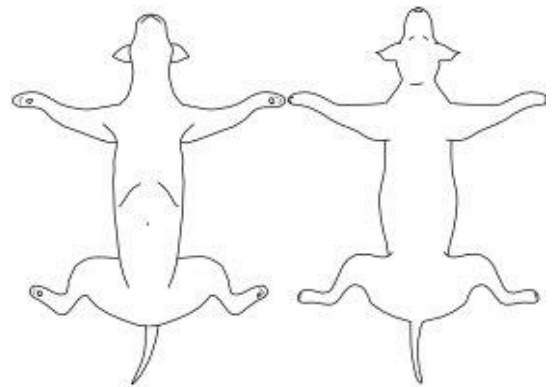
回数：____回

2. 嘔吐（吐いたもの_____吐いた回数_____）

3. 食欲不振

4. その他

詳しく…



↑ 仰向け

↑ うつ伏

2. その他に伝えておきたいこと、聞きたいことなど

ペットPASS

INU・NEKO no KIMOCCHI

オンライン受付など、

様々な便利機能が使えるアプリです。



メール会員登録はこちら→

☆病院からのお知らせを

受信希望の方はご登録ください



個人情報保護について

1. 個人情報の収集、利用、提供、預託
収集した個人情報は、ご本人の同意がない限り、病院業務以外の目的に利用しないとともに、第三者に提供および預託いたしません。
2. 安全対策の実施
合理的な施設を備えることにより、個人情報への不正なアクセス、個人情報の紛失、破壊、改ざん、漏えいなど危険防止に努めます。
3. 法令・規範の遵守
個人情報保護に関する日本の法令およびその他の規範を遵守いたします。