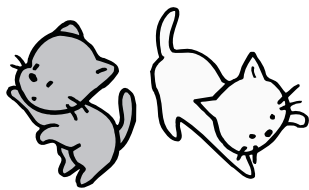


愛猫の問診票

年 月 日



当院ではネコちゃん健康状態や病歴を把握し、適切なワクチン接種をするために問診を実施しており以下の質問事項に、できるだけ正確にお答え下さい。

飼い主様ご氏名 様

ネコちゃんの名前 ちゃん

カルテ番号

今日の体調はいかがですか？	☐ よい	☐ 普通	☐ よくない
一番最後のウンチの状態は？	☐ 正常	☐ 軟便	☐ 下痢
食欲はありますか？	☐ よく食べる	☐ 普通	☐ あまりない
現在治療中の病気がありますか？	☐ ない ☐ ある（ ）		
今までアレルギー症状（皮膚の病気他）を示したことがありますか？	☐ ない ☐ ある（ ）		
今までにお薬（注射・内服薬・塗り薬）で調子が悪くなったことがありますか？	☐ ない ☐ ある（ ）		
今までワクチンを接種した後、調子が悪くなったことがありますか？	☐ ない ☐ ある（ ）		
病院までどうやって来ましたか？	☐ 車 ☐ 徒歩 ☐ 自転車 ☐ その他（ ）		
当院からのダイレクトメールを希望しますか？	☐ 要 ☐ 不要		
気になることはありますか？			

ワクチン接種に同意していただけたら、下記にご署名をお願いいたします。

私は、愛猫の健康状態を偽りなく告知し、注意事項を理解した上でワクチン接種を希望します。

飼い主様ご署名

きりとり

【ワクチン接種の注意事項】

ワクチン接種により、各種伝染病から感染を予防したり、症状を軽くすることができます。しかし、ネコちゃんの体調や体質によっては免疫効果が得られなかったり、稀に下記のような副作用を示すことがあります。

- 注射部位のかゆみ、痛み、元気・食欲の低下、発熱等（ほとんどは2〜3日で消失します）
- 過敏な体質のネコちゃんでは、アレルギー反応（顔面の腫れ、赤み、下痢、嘔吐等）
- 非常に稀ですが、アナフィラキシー反応（湿疹、よだれ、血圧低下、呼吸困難、体温低下、元気消失等）

このような症状が出た場合は、直ちに当院にご連絡下さい。
安心・安全のため、できるだけ接種後60分は病院内で様子を観察して下さい。
注射後、数日間は愛猫の健康状態を観察して下さい。
また、接種後数日は、激しい運動、シャンプーは避けてよく観察して下さい。何らかの異常がありましたら当院までご連絡下さい。

病院名・担当獣医師名

一般社団法人 日本小動物獣医師会 作成