

# 初診受付票

年 月 日

カルテ№

保険 あり( ) / なし

\*言葉の話せない動物に代わって太枠内をご記入ください

## 飼い主様について

ふりがな \_\_\_\_\_

お名前 \_\_\_\_\_

ご住所 〒 \_\_\_\_\_

お電話番号 ご自宅 \_\_\_\_\_

携帯電話 \_\_\_\_\_

## ペットについて

\*わかる範囲でお答えください\*

お名前 \_\_\_\_\_

動物種 犬 猫 うさぎ  
(○をつけてください) ハムスター その他( )

品種 \_\_\_\_\_

生年月日 20 \_\_\_\_\_ 年 月 日 ( \_\_\_\_\_ 歳 \_\_\_\_\_ ヶ月)

性別 男の子 / 女の子  
去勢/避妊手術は... した( \_\_\_\_\_ 年 月頃) / していない

お家にやってきた経緯 ショップ ブリーダー その他  
( \_\_\_\_\_ )

毛色(最も多い色) 白 茶 黒 クリーム その他( \_\_\_\_\_ )

普段の生活場所 屋内 / 屋外 / 両方

☆当院をご存じになったきっかけは何ですか？

インターネット(ホームページ / facebook / その他の紹介サイト)  
道路看板 ・ 近所だから ・ 知人のご紹介( \_\_\_\_\_ 様から)

ご協力ありがとうございます 裏面もご覧ください

## 診療依頼書

- 動物の診療においては十分な説明を心がけますが、複雑な疾患である場合は平易な説明が困難なことがあります。また、治療に際して緊急性が高い場合は、説明に十分な時間を設けられない場合もございます。不明点、疑問点がございましたら、獣医師に遠慮なくお尋ねください。
- 現在の獣医療においては、動物専用薬のみでなく、人体用薬も使用しなければ十分な治療は行えません。当院では人体用薬、また動物用薬であっても認可外のもの（犬用として承認の薬剤を猫に使用する等）を使用する場合も、特に告知は行いませんが、飼い主様がご希望された場合はその都度使用薬の詳細をお伝えできます。
- 動物の診療に際しては、原則としてご来院頂いた方を飼い主の代表とみなし、その方の同意、判断をもとに治療を行います。したがって、十分な判断ができる方がお連れください。お子様のみでのご来院の際は、保護者の方にご相談が必要になる場合もございますので、確実につながる電話番号をお子様にお伝えください。
- 当院は一切のセカンドオピニオンを否定しません。もし他院の先生の意見を聞いてみたい場合、また紹介をご希望の場合は、当院での検査データ、治療内容等の資料をお渡しします。正式な診断書や報告書の作成には数日お時間がかかり、また書類作成料が発生しますことをご了承ください。
- 当院が知り得た情報は、以下の条件を除いて、病院業務以外の目的では使用しないと同時に、第三者に提供することはありません。
  - ・警察からの要請など、官公署からの要請の場合
  - ・ペット保険会社からの、保険請求に関連するレセプト照会

上記に同意し、診療をご依頼いただける場合はご署名ください。

---