

予防接種予診票

ちゃん 本日接種希望のワクチンは

狂犬病予防接種 犬混合ワクチン（6種・8種・10種） 猫混合ワクチン（3種・5種）

当てはまるものに○をお願いします。

- ① 元気はありますか？ （ はい ・ いいえ ）
- ② 食欲はありますか？ （ はい ・ いいえ ）
- ③ 本日シャンプーやトリミングをしましたか？ （ いいえ ・ はい ）
- ④ 本日～1週間後までにトリミングの予定はありますか？ （ いいえ ・ はい ）
- ⑤ ワクチン接種後に具合が悪くなった事がありますか？ （ いいえ ・ はい ）
- ⑥ 未避妊の女の子の場合のみお答えください。
現在発情中もしくは発情終了後1ヶ月以内ですか？ （ いいえ ・ はい ）
- ⑦ 午後(16:00～19:00)に来院の方のみお答えください。
当院診療終了後に体調を崩した際に夜間病院等に連れて行く事はできますか？ （ はい ・ いいえ ）

※赤文字に○がついている場合ワクチン接種をお断りする事がございます。

その他に気になる事がありますか？
