

## 愛犬健康チェック票

あらかじめ愛犬の健康状態を記載していただくことにより、安全かつ迅速に狂犬病予防集合注射が行えることとなります。

また、問診の結果、注射を受けられない場合がありますので、その場合は健康状態の良いときに別会場で受けるか、開業獣医師で受けてください。

(公社) 千葉県獣医師会

◎下記①～⑦で1つでも該当した場合は、集合注射会場では注射が出来ません。

◆あなたの愛犬について、注射当日にチェック  を行ってください。

- ①現在、重い病気にかかっている。または病気の治療中である。
- ②過去に予防注射等によりアレルギーなどの異常を起こしたことがある。
- ③飼い主または代理人が犬をおさえられない。
- ④人を咬んだことがあり現在狂犬病鑑定中である。
- ⑤メス犬で発情中・妊娠中・授乳中である。
- ⑥過去1ヶ月以内に他の予防注射を受けている。
- ⑦1年以内に海外へ行く予定。

( ) 番に該当する → 本日の集合注射会場では、注射ができません。

上記7項目に該当しない。

平成 年 月 日

◆あなたの愛犬について、注射当日にチェック  を行ってください。

1. 普段と比べ、食欲がない。
2. 普段と比べ、元気がない、あるいは動作がにぶい。
3. 最近、咳が出る。
4. 最近、嘔吐や下痢をする。
5. その他健康上、気になることがある。

( ) 番に該当する。  上記5項目に該当しない。

飼主氏名 \_\_\_\_\_ 住所市川市 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_ 犬名 \_\_\_\_\_ 性別 オス・メス

種類 \_\_\_\_\_ 生年月日 平成 年 月 日

獣医師記入欄

接種可

・ 接種不可

※ 記入漏れがある場合は、受付や注射の順番が遅れることがあります。

## 愛犬健康チェック票

あらかじめ愛犬の健康状態を記載していただくことにより、安全かつ迅速に狂犬病予防集合注射が行えることとなります。

また、問診の結果、注射を受けられない場合がありますので、その場合は健康状態の良いときに別会場で受けるか、開業獣医師で受けてください。

(公社) 千葉県獣医師会

◎下記①～⑦で1つでも該当した場合は、集合注射会場では注射が出来ません。

◆あなたの愛犬について、注射当日にチェック  を行ってください。

- ①現在、重い病気にかかっている。または病気の治療中である。
- ②過去に予防注射等によりアレルギーなどの異常を起こしたことがある。
- ③飼い主または代理人が犬をおさえられない。
- ④人を咬んだことがあり現在狂犬病鑑定中である。
- ⑤メス犬で発情中・妊娠中・授乳中である。
- ⑥過去1ヶ月以内に他の予防注射を受けている。
- ⑦1年以内に海外へ行く予定。

( ) 番に該当する → 本日の集合注射会場では、注射ができません。

上記7項目に該当しない。

平成 年 月 日

◆あなたの愛犬について、注射当日にチェック  を行ってください。

1. 普段と比べ、食欲がない。
2. 普段と比べ、元気がない、あるいは動作がにぶい。
3. 最近、咳が出る。
4. 最近、嘔吐や下痢をする。
5. その他健康上、気になることがある。

( ) 番に該当する。  上記5項目に該当しない。

飼主氏名 \_\_\_\_\_ 住所市川市 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_ 犬名 \_\_\_\_\_ 性別 オス・メス

種類 \_\_\_\_\_ 生年月日 平成 年 月 日

獣医師記入欄

接種可

・ 接種不可

※ 記入漏れがある場合は、受付や注射の順番が遅れることがあります。