

健康診断書

この診断書は「犬の学園 パピーナようちえん」にて、通園を開始する際に必要な書類です。
獣医師の診断を受け、全項目をご記入の上、診断後1週間以内にご提出ください。

飼い主様記入欄

保護者氏名		愛犬の名前		<input type="checkbox"/> 男の子 <input type="checkbox"/> 女の子
愛犬の誕生日	年 月 日	犬種		

A. 現在治療中、又は過去3ヵ月以内に経過診察中の疾病やケガはございますか？ いいえ はい

B. これまでに先天性異常がある、又は疑いがあると診断を受けた事がありますか？ いいえ はい

※「はい」にチェック記入の場合は獣医師の先生とご相談ください。

◆現在の健康状態◆ 以下の項目は獣医師の先生がご記入ください。

良好 (*良好でない場合、以下の項目にチェックしてください。)

筋骨格系 呼吸器系 目・耳鼻咽 循環器系 消化器系 アレルギー

神経系 泌尿生殖器系 皮膚 口腔内 先天的疾患 その他伝染性疾患

〈 所 見 〉
その他
.....
.....

検 便	検査日 /	結 果	直接法	<input type="checkbox"/> 陰性	<input type="checkbox"/> 陽性：駆除日
			浮遊法	<input type="checkbox"/> 陰性	<input type="checkbox"/> 陽性：駆除日

◆予防歴◆

ワクチン 接種	日付	ジステンパー	アデノウイルス I型	アデノウイルス II型	パラ インフルエンザ	パルボウイルス	レプトスピラ カニコラ型	レプトスピラ 黄疸出血型	コウライ	その他 肝炎等
1回目	/	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2回目	/	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3回目	/	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
狂犬病	/									
フィラリア 投薬	検査日	投薬日 /	ミ・ダニ 予防			検査日	適用製品名：			
	/	接種日 /				/	適用商品名：			

上記の結果、現時点で本犬の健康状態は良好であり、予防管理も十分に行われていることを証明します。

以上

年 月 日

動物病院名

獣医師名

印