

健康診断書

この診断書は、レックスランド 日帰老犬介護ホーム で、愛犬のお預かりを開始する際、健康状態を把握するために必要な書類です。獣医師の診断を受け、全項目を記入の上、診断後2週間以内にご提出ください。

※飼い主様ご記入欄

飼い主様 氏名		愛犬の 名前		性別	オス・メス
愛犬の 誕生日		犬種		避妊・ 去勢	未・済
通常の食欲	旺盛・普通・あまりない・その他()				

※以下は獣医師がご記入ください。

■平熱: °C ■体重: kg ■心拍数: 回/分

■現在の健康状態

良好 (良好ではない場合、以下の項目にチェックし、所見をご記入ください)

全身状態 皮膚系 筋骨格系 循環器系 呼吸器系 消化器系 泌尿器系 生殖器系
 眼 耳 神経系 リンパ系 粘膜 先天性疾患 アレルギー 伝染性疾患
(所見、服用中の薬)

(過去の病歴)

検便	検査日	年	月	日	結果	直接法	<input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 陽性: 駆除日	年	月	日
						浮遊法	<input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 陽性: 駆除日	年	月	日

■予防歴

狂犬病	年	月	日 (接種済・予定) 猶予中(年 月 ~ 年 月)	
混合ワクチン	年	月	日 5種・7種・8種・その他()	
フィラリア予防	検査日	年	月	日
	投薬	年	月	~ 月 (薬名:)
ノミ・ダニ・マダニ予防				

本犬について、上述の健康状態、管理状態について間違いがないことを証明します。

以上

年 月 日

動物病院名

獣医師名

印