

# 健康診断書 更新手続き用

この診断書は「犬の学園 ファミリーナガーデン南青山」の会員継続のお手続きに必要な書類です。  
獣医師の診断を受け、必要事項をご記入の上期日までに提出をお願いします。

## 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		避妊/去勢	未・済

A. 現在治療中、又は過去半年以内に経過観察中の疾病やケガの有無 ある なし

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？ ある なし

※「ある」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

ケンネルコフ パテラ (G1/G2/G3/G4)

〈 所 見 〉 .....

その他 .....

## ◆予防歴◆ (ワクチン接種 or 抗体検査)

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
ワクチン (最終接種日)	/	<input type="checkbox"/>								
抗体検査抗体検査日	/	CDV : 犬ジステンパーウイルス+				CPV-2 : 犬パルボウイルス 2 型+				
		CAV-1 : 犬アデノウイルス 1 型+								
狂犬病	/									
狂犬病 猶予証明書	/									
フィラリア投薬	検査日	投薬日 /	ミ・ダニ 予防	検査日	最終投薬日	適用製品名:				
	/	接種日 /		/	/	適用商品名:				

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

(ノミ・ダニ・フィラリア予防済みの場合は、検便不要です。)

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。

年 月 日

動物病院名

獣医師名

印