

# 入園前健康診断書

## 飼い主様ご記入欄

飼い主様名：

ペット名： 誕生日： 月 日 性別： 女の子 ・ 男の子

家に来た日： 月 日 (入手先： )

## かかりつけ動物病院様ご記入欄

\*\*健康診断をお願いいたします

体重	:	k g	BCS :
体温	:		
便検査	:	直接法 問題なし 問題あり ( )	
	:	浮遊法 問題なし 問題あり (寄生虫名： )	
臍ヘルニア	:	なし あり	
パテラの異常	:	なし あり	
呼吸音	:	正常 異常 ( )	咳 なし あり
心音	:	正常 異常 ( )	
歩行	:	正常 異常 ( )	
関節痛みなど	:	正常 異常 ( )	
耳	:	正常 異常 ( )	
目	:	正常 異常 ( )	
皮膚	:	正常 異常 ( )	感染の可能性 なし あり
ワクチンスケジュール (未完了の場合)	:	2回目 月 日	
	:	3回目 月 日	

\*\*未完了の場合処方をお願いいたします

駆虫(回虫・鉤虫)	:	既に済 駆虫未完了の為処方 (使用薬剤名： )
ノミダニ予防	:	既に済 駆虫未完了の為処方 (使用薬剤名： )

健康診断実施日	:	年 月 日 ( )
病院名	:	
住所	:	
電話番号	:	
獣医師名	:	