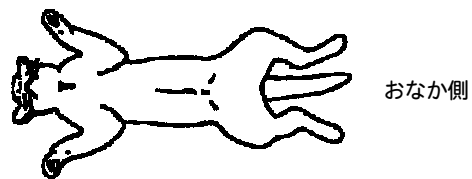
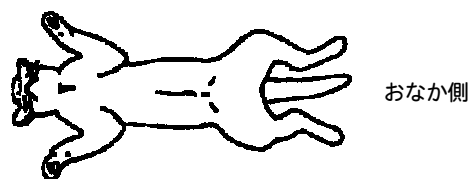


普段あなたのペットがどのような生活を送っているのか、私たちの診察では見えないところを教えてください。

- ① 食事の回数は1日何回ですか？ 1回（朝・夜） 2回 3回 決まっていない
- ② 食欲はありますか？ いつも旺盛 普通 少食
- ③ 食事やおやつについて、詳しく教えてください
 ドライフード（名前： _____）
 缶詰（名前： _____）
 おやつ・サプリメントなど（ _____）
- ④ 水はどの位飲みますか？ あまり飲むほうではない 普通量だと思う よく飲む
- ⑤ 家の中での動きはどうか？ 活発に動いている ときどき走ることもある 寝てばかりいる
- ⑥ 毎日の便の状態はどうか？ 固めでコロコロしている しっかりと良い形をしている
 いつも柔らかめ 粘液状のものが付いてくることあり
- ⑦ 排便の頻度はどうか？ 1日1回～2回 2日に1回 週に2～3回
- ⑧ 排便するのに時間がかかっていますか？ スムーズに排便する 少々時間がかかる 排便時はつらそうに見える
- ⑨ 一日に何回排尿しますか？ 1回～2回 3回～5回 もっと回数が多い
- ⑩ お家の中でタバコを吸う方がいますか？ いない いる
- ⑪ くしゃみをすることがありますか？ ほとんどない 時々ある
- ⑫ 咳をすることはありますか？ ほとんどない 時々ある
- ⑬ 吐くことはありますか？ ほとんどない 時々ある
- ⑭ 口臭が気になりますか？ 気にならない 気になる
- ⑮ よくかゆがっている所はありますか？ ない ある（かゆみのある部位に印をつけてください）



- ⑯ 体に気になるしこりはありますか？ ない ある（しこりのある部位に印をつけてください）



その他気になることがあれば、自由にお書きください。

ウラ面のワクチン接種の説明をよくお読みになり、ワクチンを接種するかどうかご選択ください

ワクチン接種についての説明書

接種方法が
変わります



チームHOPE(健診を推進するための獣医師団体)の推奨により、ワクチンの接種方法が変わります。原則として、3種混合ワクチンは一年おきの接種となり、ワクチン接種のない年は健診のみとなります。ペットホテルの利用などで、混合ワクチンの毎年の接種が必要な場合は、健診時にお申し出下さい。

● ワクチン接種による合併症と副作用

アレルギー反応	混合ワクチンを接種してから48時間以内に起こることが多く、ふつう顔が丸く腫れたり、身体に発疹がでたりします。このほか、かゆみを感じたり、嘔吐が起こることもあります。《猫ではきわめてまれです》 【対処】すぐに動物病院を受診してください。
アナフィラキシーショック	アレルギーのうちでもっとも重い症状で、急速に血圧が低下して呼吸困難や嘔吐・失神などが起こることがあります。《猫ではきわめてまれです》 【対処】すぐに動物病院を受診してください。
食欲や元気の低下・発熱	混合ワクチンは、身体の免疫系に働きかけます。そのため、一時的に発熱が起こったり、食欲や元気が低下することがあります。 【対処】接種した翌々日になっても回復しない場合は受診してください。
注射した場所の炎症	混合ワクチンを接種した場所に、炎症が起こって痛みをもたらすことがあります。数週間たってから、肉芽腫といわれるしこりが発生することもあります。 【対処】痛みが強い場合や、数週間後にしこりができた場合は受診してください。
発がんの可能性	ごくまれに、ワクチンを接種した部位に悪性腫瘍が発生することがあります。

アレルギー症状は、多くの場合で注射後2時間以内に症状があらわれますので、ワクチンを注射したあと2時間はお家の方が一緒にいてあげてください。また、24時間～48時間たってから遅れて症状が出ることもありますので、よく観察していただけるようお願いいたします。

混合ワクチン接種の同意書

豊平動物病院 院長 北村龍司 殿

私は上記の説明を読み、混合ワクチンの接種による副作用や合併症について理解しました。今回の健診およびワクチン接種について、下記のように選択します。

- () 健診とワクチン接種を実施してください (予防医療パック)
() ワクチン接種だけを実施してください
() 健診だけを実施してください (基礎健診パック)

年月日: 平成 年 月 日

飼主住所: _____

飼主氏名: _____ 印

ペットの名前: _____