

電話番号:

病院名:

●かかりつけ動物病院

●既往歴など:

投与方法・回数:

薬名:

●現在飲ませている薬: ☐ なし ☐ あり●現在治療中の病気: ☐ なし ☐ あり

普段の飼い方・お手入れ

●飼養環境: ☐ 屋内 ☐ 屋外

●フード: 1日 回

☐ ドライ ☐ 缶・パウチ

●フードの種類・与え方など:

●排泄: ☐ ペットシート ☐ 屋外

●性格

人に対して:

☐ 攻撃的 ☐ 怖がり ☐ 友好的 ☐ 無関心

他の犬に対して:

☐ 攻撃的 ☐ 怖がり ☐ 友好的 ☐ 無関心

その他:

●フエリリア予防: ☐ している ☐ していない●フエリリア: ☐ 陰性 ☐ 陽性 ☐ 不明●ノミ・ダニ予防: ☐ している ☐ していない種類: ☐ 6種 ☐ 8種 ☐ 10種

最新の接種日: 年 月 日

定期接種: ☐ している ☐ していない

●混合ワクチン接種

最新の接種日: 年 月 日

毎年接種: ☐ している ☐ していない

●狂犬病予防注射

健康管理状況

体をさわられることに対して:

☐ 怒る(部位) ☐ 普通~好きシャンプー: ☐ 苦手 ☐ 普通ブラッシング: ☐ 苦手 ☐ 普通爪 切 り : ☐ 苦手 ☐ 普通

●運動・遊び

散歩時間・回数

好きなことやもの:

苦手なことやもの:

マイクロチップ番号:

鑑札番号:

体重:

毛色:

種類:

性別: ☐ オス ☐ メス ☐ 不妊去勢: ☐ 未済

生年月日又は年齢:

犬の名前:

飼い主氏名:

ペットの防災手帳(犬) 記載 年 月



飼い主情報

フリガナ:

氏名:

住所:

電話番号①:

電話番号②:

メール:

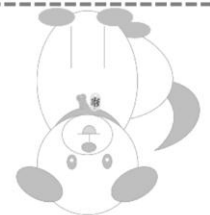
上記以外の緊急連絡先

氏名:

電話番号:

間柄: ☐ 家族 ☐ 親戚 ☐ 友人 ☐ その他()

飼い主と一緒に写っている写真を貼りましょう



ペットの特徴がわかる写真を貼りましょう

ペットの写真 貼り付け欄

緊急問い合わせ先(名称、電話番号)

市町村役場:

保健所/動物愛護センター:

避難場所:

★ペット防災用品リスト★

☐ 5日分以上のフード、水、食器☐ 療法食・薬 ☐ 首輪、迷子札☐ リード ☐ ケージ、キャリーケース☐ 排泄用品(ペットシート、ビニル袋など)☐ 好きなおもちゃ、おやつ☐ タオル、バスタオル☐ ティッシュ、新聞紙 ☐ ガムテープ