

犬用健康診断証明書

飼主氏名: _____

飼主住所: _____

名 称: _____

性 別: 雄・雌

去 勢(避 妊): 未・済

品 種: _____

生年月日: _____ 年 月 日
(_____ 歳 _____ ヶ月)

毛 色: _____

①マイクロチップ番号: _____ マイクロチップ装着年月日: _____ 年 月 日
マイクロチップ装着部位: _____

②狂犬病予防接種年月日: _____
□右記のとおり _____ 年 月 日(有効期限:1年 2年 3年/製品名及び製造会社: _____)
_____ 年 月 日(有効期限:1年 2年 3年/製品名及び製造会社: _____)
□別添済証のとおり

③その他の予防接種年月日: _____
□右記のとおり _____ 年 月 日(有効期限:1年 2年 3年/製品名及び製造会社: _____)
該当する種類に○を付ける (犬用: D A2 P Pi L C)
_____ 年 月 日(有効期限:1年 2年 3年/製品名及び製造会社: _____)
(犬用: D A2 P Pi L C)
□別添済証のとおり

④採血日:
1回目: _____ 年 月 日
2回目: _____ 年 月 日

⑤寄生虫駆除:
□外部 1回目: _____ 年 月 日(製品名及び製造会社: _____ 投与量: _____)
2回目: _____ 年 月 日(製品名及び製造会社: _____ 投与量: _____)
3回目: _____ 年 月 日(製品名及び製造会社: _____ 投与量: _____)
□内部 1回目: _____ 年 月 日(製品名及び製造会社: _____ 投与量: _____)
2回目: _____ 年 月 日(製品名及び製造会社: _____ 投与量: _____)
□別添済証のとおり

⑥在住証明:上記の動物は □出生以来、もしくは輸出前6ヶ月以上継続的に日本で飼育されていた。
□日本へ輸入して以来、継続的に日本で飼育されていた。
(輸出国: _____、輸入検疫証明書番号: _____)

⑦健康証明:上記の動物の健康状態は現在良好で、特記すべき異常はありません。
*妊娠していない、又は妊娠30日目を超えていません。(*未避妊雌のみ)

以上の通り、相違ありません。

年 月 日
動物病院名、住所、TEL番号

発行獣医師名:(サインまたは印)

※記載注意:出発前5日以内に発行してください。