

# ペットの飼育状況を医療機関と共有するシート

\_\_\_\_\_年 \_\_月 \_\_日 氏名 ( ) 年齢 ( 歳)

① ペット ( 犬 猫 その他 [ ) を飼育している

② 飼育開始時期： \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_月頃

③ 入手場所： ペットショップ 保護施設 拾った  
知人から譲りうけた その他 ( )

④ 飼育方法： 室外飼育 室内飼育 ( 寝室にも出入り可能)

⑤ ノミ・ダニ対策： 動物病院で薬をもらっている  
↳ 薬の名前 ( )  
ホームセンター等で購入している  
ノミ・ダニの対策はしていない



⑥ ペットに咬まれたり引っ搔かれたことがある  
ある ない  
↳ いつ? → \_\_\_\_\_年 \_\_月 \_\_日  
↳ 症状はある? → ある (痛み・発熱・その他) ない

⑦ ペットとの接し方

- ・一緒に寝ることがある (昼寝も含む) ある ない
- ・触れ合ったあと手を洗わないことがある ある ない
- ・キスしたり口移しで食べ物を与えることがある ある ない
- ・一緒に入浴したりシャワーを浴びることがある ある ない
- ・糞尿を片付ける時に手袋等を着用しないことがある ある ない

⑧ 動物病院で抗生物質 (抗菌薬) を出されたことがある ある ない

ベテリナリーノート (<https://veterinarian-explains-zoonoses.com/patient-referral-document/>)

