

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/>)

