

# 入園前(パピーパーティ参加)健康診断表

## 飼い主様ご記入欄

飼い主様名	:			
ペット名	:	誕生日	: 月 日	性別: 女の子・男の子
家に来た日	:	月 日	(入手先:	)

## かかりつけ動物病院様ご記入欄

\*\*健康診断をお願いいたします。

体重	:	kg	BCS	:	
体温	:				
便検査	:	直接法	問題なし	問題あり( )	
	:	浮遊法	問題なし	問題あり(寄生虫名: )	
臍ヘルニア	:	なし	あり		
パテラの異常	:	なし	あり		
呼吸音	:	正常	異常( )	咳	なし あり
心音	:	正常	異常( )		
歩行	:	正常	異常( )		
関節痛みなど	:	正常	異常( )		
耳	:	正常	異常( )		
目	:	正常	異常( )		
皮膚	:	正常	異常( )	感染の可能性	なし あり
ワクチンスケジュール (未完了の場合)	:	2回目	月 日		
	:	3回目	月 日		

\*\*未完了の場合処方をお願いいたします

駆虫(回虫・鉤虫)	:	既に済	駆虫未完了の為処方(使用薬剤名: )
ノミダニ予防	:	既に済	駆虫未完了の為処方(使用薬剤名: )

健康診断実施日	:	年 月 日( )
病院名	:	
住所	:	
電話番号	:	
獣医師名	:	