（獣医師用）

狂犬病予防注射実施控兼問診票

（令和5年度）

1. 現在、飼い犬に体調の悪いところがありますか？

「登録あり」の場合

2. 現在、何か治療を受けていますか？
☐ はい　　☐ いいえ
（治療内容　　）

3. 現在、妊娠中または哺育中ですか？
☐ はい　　☐ いいえ
（　月　日出産または出産予定）

4. これまでに予防注射後に調子が悪くなったことはありますか？
☐ はい　　☐ いいえ

特記事項記載欄

狂犬病予防注射実施控（獣医師用）

年　月　日

所有者住所　札幌市西区八軒9条東5丁目1－31
ドッグキャットハウス八軒東101号室　お犬様方

氏名　動管　太郎　　電話番号 090-1234-5678

犬名	ジロウ			犬番	01
種類	雑種				
性別	オス	生年月日	H15. 12. 31	年齢	17才
毛色	ホワイトセーブル	その他特徴			
マイクロチップ	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5				
登録	H15－12345	注票	☐ 猶予対象		
注射実施者					

（動物管理センター用）

注射済票交付申込書（令和5年度）

所有者住所　札幌市西区八軒9条東5丁目1－31
ドッグキャットハウス八軒東101号室　お犬様方

氏名　動管　太郎　　電話番号090-1234-5678

犬の所在地　1　住所地と同じ　2　他（北海道札幌市北区篠路町福移156番地　）

犬名	ジロウ			犬番	01
種類	雑種				
性別	オス	生年月日	H15. 12. 31	年齢	17才
毛色	ホワイトセーブル	その他特徴			
マイクロチップ	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5				

狂犬病予防法第5条の規定により注射済票の交付を申し込みます。

（あて先）　札幌市長　　年　月　日

登録番号	注票番号
空欄の場合は登録してください（裏面参照） H15－12345	猶予対象の場合は病名等理由を記入ください ☐ 猶予対象

動物病院名及び獣医師名
（注射実施者または猶予判断者）

※印刷内容の変更・誤り等は赤字で訂正してご使用ください。

動物病院などで狂犬病予防注射を受けさせてください。
法定期間は4月～6月です。

犬の病気等、予防注射に不安がある場合は動物病院に相談をしてください。獣医師の判断で猶予手続きをすることが可能です。
（猶予の手続きは毎年必要です。）

記載いただいた個人情報は、狂犬病予防法に基づく犬の登録・狂犬病予防注射に関する事務にのみ使用いたします。

（犬の所有者用）

札幌市狂犬病予防注射済証明書兼領収書

（令和5年度　委託獣医専用）

注射実施日　　年　月　日

所有者住所　〒063－0869
札幌市西区八軒9条東5丁目1－31
ドッグキャットハウス八軒東101号室
お犬様方

所有者氏名　動管　太郎　様

登録番号犬名　H15－12345　ジロウ

犬の所在地　1　住所地と同じ　2　他（北海道札幌市北区篠路町福移156番地）

犬名	ジロウ			犬番	01
種類	雑種				
性別	オス	生年月日	H15. 12. 31	年齢	17才
毛色	ホワイトセーブル	その他特徴			
マイクロチップ	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5				

（「年齢」は令和5年3月10日現在）

所有者電話番号　090－1234－5678

登録番号	注票番号
空欄の場合は登録してください（裏面参照） H15－12345	猶予対象の場合は病名等理由を記入ください ☐ 猶予対象

☐上記の犬に狂犬病予防注射を実施したことを証明します。
☐上記の犬について、今年度の注射を猶予することと判断します。

獣医師名
＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 印（☐ 下記受託獣医師）

札幌市公金収納受託者　公益社団法人　北海道獣医師会

動物病院名及び獣医師名

合計金額＿＿＿＿＿＿＿円領収致しました。

料金表（1頭につき）

注射料金	注射済票交付手数料	合計	登録手数料
2,690円	700円	3,390円	*****

（獣医師用）

狂犬病予防注射実施控兼問診票

（令和5年度）

1. 現在、飼い犬に体調の悪いところがありますか？

「登録なし」の場合

2. 現在、何か治療を受けていますか？
☐ はい　　☐ いいえ
（治療内容　　）

3. 現在、妊娠中または哺育中ですか？
☐ はい　　☐ いいえ
（　月　日出産または出産予定）

4. これまでに予防注射後に調子が悪くなったことはありますか？
☐ はい　　☐ いいえ

特記事項記載欄

狂犬病予防注射実施控（獣医師用）

年　月　日

所有者住所　札幌市西区八軒9条東5丁目1－31
ドッグキャットハウス八軒東101号室　お犬様方

氏名　動管　太郎　　電話番号 090-1234-5678

犬名	ジロウ			犬番	01
種類	雑種				
性別	オス	生年月日	H15. 12. 31	年齢	17才
毛色	ホワイトセーブル	その他特徴			
マイクロチップ	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5				
登録	H15－12345	注票	☐ 猶予対象		
注射実施者					

（動物管理センター用）

注射済票交付申込書（令和5年度）

所有者住所　札幌市西区八軒9条東5丁目1－31
ドッグキャットハウス八軒東101号室　お犬様方

氏名　動管　太郎　　電話番号090-1234-5678

犬の所在地　1　住所地と同じ　2　他（北海道札幌市北区篠路町福移156番地　）

犬名	ジロウ			犬番	01
種類	雑種				
性別	オス	生年月日	H15. 12. 31	年齢	17才
毛色	ホワイトセーブル	その他特徴			
マイクロチップ	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5				

狂犬病予防法第5条の規定により注射済票の交付を申し込みます。

（あて先）　札幌市長　　年　月　日

登録番号	注票番号
空欄の場合は登録してください（裏面参照）	猶予対象の場合は病名等理由を記入ください ☐ 猶予対象

動物病院名及び獣医師名
（注射実施者または猶予判断者）

※印刷内容の変更・誤り等は赤字で訂正してご使用ください。

動物病院などで狂犬病予防注射を受けさせてください。
法定期間は4月～6月です。

犬の病気等、予防注射に不安がある場合は動物病院に相談をしてください。獣医師の判断で猶予手続きをすることが可能です。
（猶予の手続きは毎年必要です。）

記載いただいた個人情報は、狂犬病予防法に基づく犬の登録・狂犬病予防注射に関する事務にのみ使用いたします。

（犬の所有者用）

札幌市狂犬病予防注射済証明書兼領収書

（令和5年度　委託獣医専用）

注射実施日　　年　月　日

所有者住所
〒063－0869
札幌市西区八軒9条東5丁目1－31
ドッグキャットハウス八軒東101号室
お犬様方

所有者氏名
動管　太郎　様

登録番号
犬名
ジロウ

犬の所在地　1　住所地と同じ　2　他（北海道札幌市北区篠路町福移156番地）

犬名	ジロウ			犬番	01
種類	雑種				
性別	オス	生年月日	H15. 12. 31	年齢	17才
毛色	ホワイトセーブル	その他特徴			
マイクロチップ	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5				

（「年齢」は令和5年3月10日現在）

所有者電話番号　090－1234－5678

登録番号	注票番号
空欄の場合は登録してください（裏面参照）	猶予対象の場合は病名等理由を記入ください ☐ 猶予対象

☐上記の犬に狂犬病予防注射を実施したことを証明します。
☐上記の犬について、今年度の注射を猶予することと判断します。

獣医師名
＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 印　（☐ 下記受託獣医師）

札幌市公金収納受託者　公益社団法人　北海道獣医師会

動物病院名及び獣医師名

合計金額＿＿＿＿＿＿＿円領収致しました。

料金表（1頭につき）

注射料金	注射済票交付手数料	合計	登録手数料
2,690円	700円	3,390円	3,200円