

## 飼い犬の狂犬病予防注射のお知らせ

飼い犬には法律により、年一回の狂犬病予防注射が義務付けられています。下記のとおり狂犬病予防定期集合注射を実施しますので、都合のよい会場で受けてください。

※新型コロナウイルス感染症のまん延状況により、急きょ実施期間等を変更する場合があります。最新の情報は豊島区ホームページでお知らせいたします。

1. 実施期間	令和4年4月1日から4月7日まで		
2. 実施会場及び時間	同封の「注射会場一覧」をご覧ください		
3. 手数料等 ※現金のみ	注射料金	3,200円	獣医師会との協定料金・税込
	注射済票交付手数料	550円	区の手数料条例による手数料
	<b>合計金額</b>	<b>3,750円</b>	

なお、記載の期間及び会場以外で予防注射を受けた場合、料金が異なることがあります。

～ お願い ～

- ◎ 犬は清潔にして、犬を制御できる方が連れてきてください。
- ◎ 犬の糞を始末するための袋等を用意してきてください。
- ◎ つり銭がいらないように、お願いします。
- ◎ 感染症予防にご配慮のうえ、ご来院ください。

《問い合わせ先》豊島区 池袋保健所 生活衛生課 生活衛生グループ TEL 3 9 8 7 - 4 1 7 5

● 下記「予診票」を**事前にご記入のうえ**、各動物病院へ必ずお持ちください。●

### 《 予 診 票 》

	質問事項	回答
1	年齢が90日齢以下ですか	( はい ・ いいえ )
2	2週間以内に咬傷事故を起こしていますか	( はい ・ いいえ )
3	1か月以内に何か予防注射を受けましたか	( はい ・ いいえ )
4	元気消失、食欲不振はありますか	( はい ・ いいえ )
5	何か重篤な病気にかかっていますか	( はい ・ いいえ )
6	何か病気の治療中ですか	( はい ・ いいえ )
7	現在、妊娠中ですか	( はい ・ いいえ )
8	以前の狂犬病注射で、異常が認められたことはありますか	( はい ・ いいえ )
9	1か月以内に激しいけいれん発作を起こしたことはありますか	( はい ・ いいえ )
10	薬で発疹やじんましんが出たり、体の具合が悪くなったことはありますか	( はい ・ いいえ )

\* 獣医師記入欄

以上の問診および診察の結果、今日の予防注射は (可能・見合わせる)

動物病院名 : \_\_\_\_\_

問診・接種医名 : \_\_\_\_\_