

( \_\_\_\_\_ ) 避難所 動物救護活動報告 (要請)

月 日 時現在

活動 従事者	所 属 等		人 数		人員補充等の要請		
	動物救護部		人		(要請理由・人数等)		
	飼 い 主		人				
	ボランティア		人				
		人					
収容動物	事 由	種 類	現 在 数		特記事項		
		同行動物	イヌ				
	ネコ						
	飼い主 不明	イヌ					
		ネコ					
要補充 物資	品 名		数 量	備 考	品 名	数 量	備 考
その他	(物資補充以外の要請事項・特に報告すべき事項等)						
	【動物間の感染症が発生した場合の記入欄】						
	_____ _____						
	【死亡した動物があった場合の記入欄】						
	_____						

新宿区保健所衛生課管理係 (報告先)  
 電話 : 5 2 7 3 - 3 1 4 8  
 FAX : 3 2 0 9 - 1 4 4 1

# 保護動物受付簿

(飼い主不明動物の受付を行い、備蓄のケージ等を使用して保護する)

No. :

届出日： 月 日 ( )		避難所、その他 ( )	
届出時間： 時 分		記入者：	
届出者	氏名：		
	連絡先： 電話		
保護動物の 情報	保護日時： 月 日 ( ) 時 分		
	保護場所：		
	種類：犬 [ 鑑札 (有・無)、注射済票 (有・無) ] 猫・その他 ( )		
	特徴： 種類 ( / 雑種 ) 愛称 ( ) 性別 ( オス / メス ) 年齢 ( ) 大きさ ( k g ) 毛色 ( ) 毛の長さ ( ) 首輪 ( ) 耳型 ( ) その他の特徴 ( )		
	※ 鑑札番号 _____ ※ 注射済番号 _____		
失踪届出との照合：① 月 日現在 ② 月 日現在 ③ 月 日現在 ④ 月 日現在			
収容場所	場 所：		
	期 間： 月 日 ( ) ~ 月 日 ( )		
措置結果：			

# 動物施療カルテ

## (避難所ペット登録カード)

整理番号： \_\_\_\_\_ 受付日： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日  
施療場所： \_\_\_\_\_ 担当獣医師： \_\_\_\_\_  
(所属など) \_\_\_\_\_  
飼い主氏名： \_\_\_\_\_  
飼い主住所： \_\_\_\_\_  
飼い主電話： \_\_\_\_\_ 飼い主携帯電話： \_\_\_\_\_  
飼い主緊急連絡先： \_\_\_\_\_  
飼い主の避難先 \_\_\_\_\_

動物の名前： \_\_\_\_\_

動物の種類：犬・猫・その他 ( \_\_\_\_\_ )、品種： \_\_\_\_\_ 性別：雄・雌

年齢： \_\_\_\_\_ 毛色： \_\_\_\_\_ 大きさ：大・中・小 ( \_\_\_\_\_ k g)

ワクチンの接種： 狂犬病 有・無 混合ワクチン 有・無

鑑札番号： \_\_\_\_\_ 済票番号： \_\_\_\_\_

ホームドクター： \_\_\_\_\_ マイクロチップ番号： \_\_\_\_\_

病歴・特記事項等：

【症状・所見】

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

【検査・処置】

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

【備考・申送り等】

\_\_\_\_\_

【死亡記録】  感染症法に基づく死亡でない  感染症の死亡でない

1 怪我、がれきなどの圧迫により、治療したが死亡。

2 \_\_\_\_\_

3 \_\_\_\_\_

# 保 護 動 物 台 帳

No. \_\_\_\_\_

保護年月日 年 月 日 午前 午後 時

担当獣医師氏名		保護依頼者氏名	
保護動物発見場所		発見日時 月 日 時	
動物の種類	犬      猫      その他	名称	
犬の場合 鑑札番号 (                      ) 済票番号 (                      ) 首輪 (                      )			
年齢	体重	毛色	性別 雄 雌
動物の特徴			
初診時の症状・程度・所見			
外傷及び疾病名			
治療内容・経過			
月 日			
月 日			
月 日			
月 日			
月 日			
月 日			
月 日			
移動先住所・連絡先・内容		飼い主へ返還	新飼い主へ引き渡し      その他
年 月 日	名前		住所      TEL
死亡	年 月 日	確認者名	

# 保 護 動 物 調 査 表

調査年月日    年    月    日    午前    午後    時

	担当獣医師			
No. _____	調査員名			
保護動物発見場所の住所 発見日時	住所： _____ 月    日    時			
保護動物の種類	犬	猫	その他	名称 _____
動物保護の特徴	犬の場合 鑑札番号 (       ) 済票番号 (       ) 首輪 (       )			
外傷等の程度・症状				
治療内容・経過				
保護動物の一時保護場所	住所： _____			
保護動物の配置	年 月 日	飼い主に返還	新飼い主に引渡し	その他
年 月 日	名前	住 所	TEL	
死 亡	年 月 日	確認者名		



## 保護動物移動記録簿

No. \_\_\_\_\_

作成年月日 年 月 日

担当獣医師氏名		担当者名	
保護動物発見場所	住所	年 月 日 時	
動物の種類	犬 猫 その他	名称	
犬の場合 鑑札番号 ( ) 済票番号 ( ) 首輪 ( )			
年齢		体重	
		毛色	
		性別	雄 雌
動物の特徴			
初診時の症状・程度			
移動年月日	移動先住所・連絡先・内容		
月 日			
月 日			
月 日			
月 日			
月 日			
月 日			
月 日			
保護動物の最終措置			
年 月 日	飼い主に返還	新飼い主に引渡し	死亡
動物飼い主氏名			
動物飼い主住所・連絡先	TEL		

## 失踪（しっそう）動物の搜索依頼受付簿

届出日： 月 日（ ）		避難所、その他（ ）	
届出時間： 時 分		記入者	
届出者	氏 名：		
	連絡先： 電話		
失 踪 動 物 の 情 報	失踪日時： 月 日（ ） 時 分		
	失踪場所：		
	種 類： 犬[ 鑑札（有・無）、注射済票（有・無）] 猫・その他（ ）		
	特 徴： 種類（ / 雑種 ） 愛称（ ） 性別（ オス / メス ） 年齢（ ） 大きさ（ kg） 毛色（ ） 毛の長さ（ ） 首輪（ ） 耳型（ ） その他の特徴（ ）		
	※ 鑑札番号 _____		
	※ 注射済番号 _____		
結 果	発見日時： 月 日（ ） 時 分		
	発見場所：		
	措 置： ① 所有者へ返還                      ② 保健所が保護 ③ その他（ ）		
	保護場所：		
	保護期間： 月 日（ ）～ 月 日（ ）		
	その他：死亡確認（ 月 日） その他（ ）		

# ボランティア申込書・登録用紙

申込受付・登録日： 月 日		登録場所：	
フリガナ 氏名： 男・女		T・S・H 年 月 日生 歳	
住所	_____		
連絡先	電話 — —	携帯電話	— —
資 格	1：獣医師		2：動物看護師
	3：愛玩動物飼養管士		4：愛玩動物救命士
	5：動物取扱責任者		6：犬訓練士
	7：トリマー		8：他動物関連資格（ ）
	特記事項 資格を証明するもの（医籍、免許番号等） _____ _____ _____		
	9：一般ボランティア		10：動物関連ボランティア
所属団体	1：なし 2：あり（ ）		

活動内容	1：動物医療活動支援 2：動物救護所管理（給餌・給水・清掃） 3：援助物品整理 4：動物救護所関係事務（庶務・連絡・報告書作成） 5：その他動物救護関係資格（ ） 6：避難所関連業務（ ）		
活動場所	1：動物救護所 2：避難所 3：援助物資集積所 4：その他（場所： ）		
活動回数	期間： 月 日から 月 日まで 回数： 日/週（ ）		
期間等	時間帯：午前・午後 時 から午前・午後 時 まで		
その他			

●動物ボランティア申込者の把握を行っています。申込の際、連絡をください。

災対衛生部衛生班動物救護担当：5 2 7 3 - 3 1 4 8

# 避難所ペット登録カード

(飼い主同行動物用)

入所 年 月 日  
退所 年 月 日

		No.		
飼い主	氏名	フリガナ		
	住所		電話	
ペット	名前		性別	
	種類			
	特徴			
特記事項				

..... 切り取り線 .....

# 避難所ペット登録カード

(飼い主同行動物用)

入所 年 月 日  
退所 年 月 日

		No.		
飼い主	氏名	フリガナ		
	住所		電話	
ペット	名前		性別	
	種類			
	特徴			
特記事項				

## 動物保護記録カード

(飼い主不明動物用)

		No.		
保護時の状態	保護日			
	保護場所			
	保護時の処置			
動物の状況	種類		性別	
	特徴			
移送	移送日			
	移送先			
	移送機関			
特記事項				

..... 切り取り線 .....

## 動物保護記録カード

(飼い主不明動物用)

		No.		
保護時の状態	保護日			
	保護場所			
	保護時の処置			
動物の状況	種類		性別	
	特徴			
移送	移送日			
	移送先			
	移送機関			
特記事項				