表15　探知チェックシートの例

目的：発見時の相談、通報や情報収集、現地調査等で得た情報を整理し、対応の必要性を検討する。発見後対応での現地調査の検討、関係主体との情報共有にも活用できる。

作成主体：社会福祉部局、動物愛護管理部局

|  |  |
| --- | --- |
| 記入年月日 |  |
| 氏　名 |  | 所　属 |  |
| 連絡先 | 電話番号：　　　　　　　　　　e-mail： |

１．相談者等の情報　　　　　　　　　　　　　　　太枠:個人情報に当たるので取扱注意

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 |  | 住　所 |  |
| 連絡先 | 電話番号：　　　　　　　　　　e-mail： |
| 当事者との関係 | 同居家族　・　別居家族　・　近隣住民　・　社会福祉関係者・　その他 |
| （詳細：(例)町内会長、民生委員、ホームヘルパー等） |

２．飼い主等の情報

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 |  | 年齢 |  | 性別 | 男性　・　女性 |
| 住　　所 |  |
| 同居家族 | なし　・　あり（続柄：　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 住居 | 種類 | 一戸建て　・　集合住宅　・ その他（　　　　　　　　　） |
| 周辺環境 | 住宅密集地 ・ 郊外住宅地 ・ 農村/中山間地域 ・ 商業地/繁華街 |
| 性格 | 非難・暴言 | なし　・　あり |
| 感情のコントロール | できる　・　やや困難　・　非常に困難 |
| 欲求のコントロール | できる　・　やや困難　・　非常に困難 |
| 動物への過度の愛着 | 全くない　・　あまりない　・　ややある　・　強くある |
| 意思疎通 | 家族との関係 |  |
| 近所付合い |  |
| 行政・支援機関等とのコミュニケーション | 誰とでも可能　・　特定の人物なら可能（　　　　　　）誰でも拒絶 |

３．現状

・重要度高に一つでも該当する場合、対応の必要性が高いと判断する。

・該当性は「○」か「×」で記載、もしくは選択肢に「○」をつける。不明な場合は「－」。

（１）飼い主等の生活状況

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| チェック項目 | 重要度 | 該当性 | 備考 |
| **日常生活は自分で行えるが、多少の支援が必要な状態である** | 高 |  |  |
| **自分一人で日常生活を送ることが難しく、誰かの介護が必要な状態である** | 高 |  |  |
| **経済的困窮により、最低限の生活（衣食住等）に支障をきたしている** | 高 |  |  |

（２）動物の飼育状況

|  |
| --- |
| １．飼育している動物の種類 |
| 犬　　　　　　頭 | 猫　　　　　　　頭 | その他の動物 （種類：　　　　　　） |
| チェック項目 | 重要度 | 該当性 | 備考 |
| ２．動物の飼育の状況 |
| **不妊去勢手術を行っていない動物がいる** | 高 |  |  |
| **半年～１年の間に、動物の数が増えている** | 高 |  |  |
| **動物は放し飼いにされている（家の内外を自由に出入りしている）** | 高 |  |  |
| 狭い場所（ケージなど）に閉じ込められている動物がいる |  |  |  |
| ずっと繋がれたままと思われる動物がいる |  |  |  |
| ３．動物の状態 |
| **極端にやせた動物や、ふらつきのある動物がいる** | 高 |  |  |
| けがをした動物、病気と思われる動物がいる |  |  |  |
| **動物の死体・骨がある** | 高 |  |  |

（３）衛生環境

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| チェック項目 | 重要度 | 該当性 | 備考 |
| 動物の臭いを感じる |  | 屋内 | 屋外 | 周辺 |  |
| 鳴き声その他動物の飼育に起因する音が頻繁に発生している |  | 屋内 | 屋外 | 周辺 |  |
| 動物の毛・羽毛が著しく飛散している |  | 屋内 | 屋外 | 周辺 |  |
| **動物の排泄物が目につく** | 高 | 屋内 | 屋外 | 周辺 |  |
| **害虫が多数発生している、もしくはねずみが発生している** | 高 | 屋内 | 屋外 | 周辺 |  |
| **地域住民等から動物の飼育状況に起因する苦情等がある** | 複数回は高 | ない | １回 | 複数回 |  |

４．備考

|  |
| --- |
|  |