

|  |  |
|--|--|
| お・お<br>: 母名<br>: 種類<br>_____<br>(3×2.5cm)<br>写真<br>ペットの名前  | 緊急時、私に何かあった場合は、救護もしなければいけません。連絡先を記載してください。<br>_____<br>_____<br>memo<br>名前<br>性別                               |
| <b>かかりつけ動物病院</b><br>東小金井ペットクリニック<br>〒184-0011 東京都小金井市東町3-19-1<br>☎ 0422-33-9937<br>カルテ番号：<br>ペット保険 保険会社名：<br>加入・未加入 保険証番号：<br>鑑札番号・マイクロチップ等<br>有・無 番号： | 病気・既往症・飲んでいるお薬など<br>病気・既往症等：<br>服薬：有・無<br>注意すること：<br>ワクチン：接種・未接種<br>※接種ワクチンの種類、接種時期等は<br>かかりつけ動物病院に問い合わせてください。 |
| ごはん・おやつ 1日 回<br>種類・メーカー<br>給餌方法：<br>収納場所：<br>トイレ<br>お散歩：1日 回<br>ペットシートでのトイレ：可・不可<br>トイレ用品の収納場所 ( )   | この子の性格   |
| 緊急連絡先 1<br>名前<br>_____<br>☎ - -<br>緊急連絡先 2<br>名前<br>_____<br>☎ - -   | - その他、伝えておきたいこと -<br>_____<br>_____<br>大切な家族です。どうぞよろしくお願ひします。  |

東小金井ペットクリニック謹製

# ペットレスキュー・カード

ペット情報を書き込み、折りたたんでお財布などに携帯します。  
 外出中の飼い主さんが自宅に帰れなくなった時や、災害時にペットの  
 救出やお世話を人に託さなければならなくなった時などに使います。

