

予防接種同意書

予防接種を受けるにあたり、下記「注意事項等」の説明を読み十分に理解した上で、
接種を受けることに同意します。

予防接種年月日： 西暦 年 月 日

飼主様の氏名： _____

ペットの名前： _____

種類：犬・猫 (_____)

接種するワクチンの種類を選んでください

- 犬
- 狂犬病ワクチン 松研 狂犬病TCワクチン
 - 6種混合ワクチン ヴァンガード プラス 5/CV
 - 8種混合ワクチン ヴァンガード プラス 5/CV-L
 - 10種混合ワクチン ヴァンガード プラス 5/CV-L4
 - 4種混合ワクチン ヴァンガード L4
 - 2種混合ワクチン ノビバック LEPTO
 - 犬フィラリア症予防剤 注射用プロハート12

- 猫 3種混合ワクチン ノビバック TRICAT

(病院控え)

注意事項など

予防接種の目的について

予防接種を行うことで、数種の感染症を予防したり、かかった場合に重症化しにくくするという効果が期待されます。また周囲の動物へ感染の拡大を防ぐ効果も期待されます。

副作用に関して

注射部位に発赤や炎症、微熱や倦怠感などの症状がみられることがあります。

これらは通常数日で治まります。

ごくまれに以下のような副作用が起こる場合があります。

下記の症状が出ましたら、すぐにご連絡または病院を受診ください。

※ご自宅が当院から遠い方はお近くの動物病院で受診するようお願い致します。

接種後30分以内

アナフィラキシーショック

・意識低下、呼吸困難、ふらつき、嘔吐、流涎、失神、死亡

接種後48時間以内

アレルギー症状

・顔の腫れ、発疹、痒み

接種後の注意事項

①接種後30分間は、病院の近くで様子を見ましょう。

②接種後1週間は副反応の出現に注意しましょう。

③2～3日間は安静にお過ごしください。

(飼い主様控え)

イオン動物病院 大日 06-4252-0231

※お電話でのご対応可能時間は10時～19時までとなります