

(記入例)

SFTSウイルス抗体調査 記録票(定点動物病院用)

別添1

動物病院名: ●●動物病院

担当獣医師名: 立山 一郎

No.	採血日	動物種	年齢	性別	飼育地域	マダニ予防	屋外行動(散歩)	備考(個体識別情報、特記事項など)
1	2022/11/5	犬(種類 柴)	3 才	♂ ♀	射水市 中太閤山	有 無	有 無	射水タロウ No.XXXX 過去には多数のマダニ刺咬歴あり。
		猫(種類)	2 ヶ月	♂ ♀				
2	11/6	犬(種類)	約2 才	♂ ♀	富山市 古沢	有 無	有 無	富山ハナコ No.XXXX 元保護猫
		猫(種類 Mix)	ヶ月	♂ ♀				
		犬(種類)	才	♂ ♀		有 無		「備考」には、患者名またはカルテNo.などを記入し、動物を識別できるようにしていただけると助かります。
			ヶ月	♂ ♀		有 無		
			才	♂ ♀		有 無		
			ヶ月	♂ ♀		有 無		
		犬(種類)	才	♂ ♀		有 無	有 無	
		猫(種類)	ヶ月	♂ ♀				
		犬(種類)	才	♂ ♀		有 無	有 無	
		猫(種類)	ヶ月	♂ ♀				
		犬(種類)	才	♂ ♀		有 無	有 無	
		猫(種類)	ヶ月	♂ ♀				
		犬(種類)	才	♂ ♀		有 無	有 無	
		猫(種類)	ヶ月	♂ ♀				
		犬(種類)	才	♂ ♀		有 無	有 無	
		猫(種類)	ヶ月	♂ ♀				

「No.」は血液を入れたチューブの番号を記入してください。