

♥ 私の「願い」と費用について

【私が復帰できない場合の希望】

- 【 】 緊急連絡先の方に、そのまま生涯可愛がってほしい。
- 【 】 緊急連絡先の方に、信頼できる新しい飼い主を探してほしい。

【今後の飼育・医療費用について】

- 【 】 次の飼い主へ渡せる資金を用意しています。

信託先、保管場所や手続き方法：

- 【 】 緊急連絡先の方がすぐにお迎えに来られない場合の預かりまたはお世話は以下の方をお願いしています。

氏 名： _____

連絡先： _____

- 【 】 最後まで預け先探しなど努力しましたが、ペットのことを頼める方や資金の用意が難しいため、団体の福祉支援や行政（所有権放棄と引取り）に委ねます。

署名日 年 月 日

飼い主署名（自署）



「もしもの時」の ペットおねがい手帳



氏名：
住所：
連絡先(携帯)：

～医療・介護・警察・行政関係者・他の皆様へ～

私はペットを飼っています。私に万が一のことがあり、
ペットが取り残されたときは本手帳に沿って、まずは
緊急連絡先に至急連絡をお願いします！

⚠ 本手帳作成時の注意事項

本手帳は「もしもの時」、あなたが緊急入院した等ご本人の意思が確認できない時、あなたの大切なペットを守るために必要な情報です。必ず記入し大切に保管してください。

- ・ 関わりのある方に本手帳の保管場所について伝えておいてください。
- ・ お独りの方は本手帳を携帯するか、家の中の目につく場所に保管するようにしてください。
- ・ ペットの引取者、一時的預かり者、新しい法的所有者がいる場合、必ず同意の意思を確認し、本手帳に氏名及び連絡先を記入してください。



埼玉県マスコット
「コバトン」 「さいたまっち」

💉 各種ワクチンの最終接種日

狂犬病予防（犬） _____ 年 _____ 月 _____ 日
(済証保管場所: _____)

混合ワクチン _____ 年 _____ 月 _____ 日

検査結果

- ・ フィラリア検査（犬）
_____ 年 _____ 月 ☐ 陰性 / ☐ 陽性
- ・ ウイルス検査(猫) FIV ☐ 陰性 / ☐ 陽性
FeLV ☐ 陰性 / ☐ 陽性

🏥 かかりつけ動物病院

動物病院名 _____

担当獣医師 _____

電話番号 _____

【お散歩（犬）のルール】



お散歩（犬） 1 日 1 回（1 回約 1 分）

コースや注意点

(例：他の犬が苦手なので、見かけたら距離を取ってください)

健康状態と医療ケア

現在治療中の病気 _____

服用中のお薬・ _____

サプリ _____

飲ませ方のコツ _____

お薬の保管場所 _____

アレルギー _____

苦手な療法食・フード _____



緊急連絡先



【第1 連絡先】

氏名（団体名） _____

続柄・関係 _____

電話番号 _____

住所 _____

【第2 連絡先（予備）】

氏名（団体名） _____

続柄・関係 _____

電話番号 _____

【新たに法的所有者となる方の連絡先（代表）】

氏名（団体名） _____

電話番号 _____

ペットの基本情報



名前（呼び名）

性別 ☐ 男の子 ♂ / ☐ 女の子 ♀

動物種・種類

毛 色

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日生まれ

(約 _____ 歳)

マイクロチップ番号

不妊・去勢手術 ☐ 済 (_____ 年頃) / ☐ 未実施

性格・特徴（人馴れ度など）

(例：知らない人が来るとテレビの裏に隠れます。おやつをあげると出てきます)

お世話のルール

環境の変化によるストレスを和らげるための情報です。

【ごはんのルール】

食事の回数 _____ 1 日 _____ 回

ごはんの時間 ① _____ : _____ ② _____ : _____

③ _____ : _____

フード名

1 回の量 _____ グラム

(または付属スプーン _____ 杯)

与え方

(例：ドライフードに少しぬるま湯をかけます)

【トイレのルール】

(例：室内のペットシートでします / 散歩の時しか排泄しません)