

# 「狂犬病予防注射のお知らせ」が変わりました

飼い主さまへ



毎年3月頃に、すべての飼い主さま宛に狂犬病予防注射についての案内ハガキをお送りしていましたが、2019年から封書での案内に変更になりました。

以下の文書を同封していますので、動物病院や集合注射会場で狂犬病予防注射を受けさせる際には、切り取らずに必ずお持ちください。

(御持参されないと、手続きに時間がかかりますので御注意ください。)

犬の登録申請書・注射済票交付願		狂犬病予防注射済証(動物病院控え)	
所有者(申請者) 〒 住所 氏名		所有者 〒 住所 氏名	
犬の種類	犬の生年月日	犬の種類	
犬の毛色	犬の性別	犬の毛色	
犬の名前	犬の体格	犬の名前	
その他特徴	電話	その他特徴	
犬の所在地(所有者住所と異なる場合)	登録年度及び番号 注射済票番号 第 号 注 射 日 年 月 日	犬の所在地(所有者)	号 新規・登録済 号 月 日
◎狂犬病予防注射問診票◎ 1. 現在、愛犬に体調の悪いところがありますか? はい・いいえ 2. 現在、何か治療を受けていますか? はい・いいえ 3. 今まで狂犬病予防注射で、体調が悪くなりましたか? はい・いいえ		<b>ここは、動物病院、又は集合注射会場で使いますので記入しないでください。</b>	
京都市保健所長様 狂犬病予防法施行規則第3条の規定により申請します。 狂犬病予防法施行規則第12条2項の規定により届出ます。			
犬の登録事項変更届・犬の死亡届		所有者 〒 住所 氏名 電話	
狂犬病予防法施行規則第9条の規定により登録事項の変更を届出ます。 登録年度 登録番号 号 変更の種類 <input type="checkbox"/> 所有者の氏名(法人にあっては、名称及び代表者名) <input type="checkbox"/> 所有者の住所(法人にあっては、主たる事務所の所在地) <input type="checkbox"/> その他		犬の種類 犬の毛色 犬の名前 その他特徴 犬の所在地(所有者)	
変更内容 変更前 変更後 変更年月日 年 月 日		注 射 日 年 月 日 実施者	
狂犬病予防法施行規則第8条の規定により犬の死亡を届出ます。 登録年度 登録番号 号 死亡年月日 年 月 日		上記の犬に対して狂犬病予防注射を行ったことを証明します。	

## 注射を受けさせる前に、御確認ください

- 1 飼い主さまの御住所やお名前、飼い犬の情報に変更はありませんか?
- 2 狂犬病予防注射を受けさせる当日の愛犬の体調についての問診です。「はい」か「いいえ」に○をつけてください。一つでも「はい」に○があると、獣医師の判断により注射を受けられないことがありますので、愛犬の体調に不安がある場合は、かかりつけの動物病院に御相談ください。
- 3 もし、変更がある場合は、③に変更内容を記入していただき、公益社団法人京都市獣医師会加盟の動物病院や集合注射会場で狂犬病予防注射を受けさせるときに、届け出いただくことができます。(医療衛生センター、もしくは各区役所・支所の医療衛生コーナーに届け出いただいても結構です。)

## お問合せ先

### 京都市医療衛生センター

北区 上京区 左京区 東山区	☎ 075-746-7211
中京区 下京区	☎ 075-746-7212
山科区 南区 伏見区	☎ 075-746-7213
右京区 西京区	☎ 075-746-7214

狂犬病予防注射を受けさせてね!

※狂犬病予防法により、生後91日以上の子犬には毎年1回の狂犬病予防注射を受けさせることが義務付けられています。

