

ペット預かり・デイケア同意書

ペット預かり・デイケアサービスの利用許可。給餌指示および緊急時連絡先を含む

クライアント情報

名前 *

姓 *

メールアドレス *

電話番号 *

生年月日 *

YYYY年MM月DD日

ペット情報

ペットの名前 *

犬種 *

体重（ポンド） *

年齢 *

避妊・去勢済み？ *

☐ はい

☐ いいえ — 未処置

滞在詳細

サービスの種類 *

☐ デイケア（同日送迎）

☐ 預かり（宿泊）

送迎日 *

YYYY年MM月DD日

返却日 *

YYYY年MM月DD日

給餌・投薬

フードのブランド・種類 *

給餌スケジュール

食物アレルギーまたは制限事項

滞在中に薬が必要ですか？ *

☐ はい ☐ いいえ

投薬指示

行動・社会化

他のペットとの関係は？

☐ 良好 — 他のペットが好き ☐ 選別的 — 特定のペットとは仲良し ☐ 良くない — 単独を好む
☐ 不明

初対面の人との関係は？

☐ 友好的 ☐ 内気だが慣れる ☐ 怖がり
☐ 攻撃的になる可能性あり

逃げ癖がありますか（フェンスを飛び越える、ドアを開ける）？

☐ はい ☐ いいえ

特別な指示または快適アイテム

緊急時および獣医師の許可

緊急連絡先の名前 *

緊急連絡先電話番号 *

獣医師名・動物病院 *

獣医師電話番号 *

緊急医療が必要で連絡がつかない場合： *

- ☐ 医学的に必要なことを実施してください ☐ 進める前に連絡を続けてください
☐ 一定額までの対応を進める

緊急費用の上限

預かり免責事項

預かり・デイケア免責事項：

1. 本ペットは全ての必要なワクチン接種（狂犬病、DHPP/FVRCP、犬のボルデテラ）が最新であることを確認します。
2. 本ペットはグループ環境に置かれ、軽微な引っ掻き傷、粗い遊び、またはストレス関連の症状が生じる可能性があることを理解しています。
3. 施設の判断により、本ペットを他の相性の良い動物とグループ分けすることを認めます。
4. 本ペットが病気または怪我をした場合、緊急獣医療を求めることを認めます。
5. 提供されたいかなる緊急獣医療に対しても、財務責任を受け入れます。
6. 滞在中に悪化する可能性のある既存の状態について、施設は責任を負わないことを理解しています。
7. 指定時間に本ペットを迎えに行くことに同意します。遅れた迎えには追加料金が発生する場合があります。

本ペットのワクチン接種が最新であること、および預かり免責事項の条件に同意することを確認します。

預かり免責事項を読んで
同意しました: _____

同意・署名

上記に説明した通り、本ペットの世話をすることを施設に認めます。正確な健康および行動情報を提供しました。全てのサービスおよびいかなる緊急医療に対しても、財務責任を受け入れます。滞在中に生じた軽微な怪我または病気について、施設を責任から解放します。

上記の情報を読んで理解し、インフォームド・コンセントを与えることを確認します。

上記の情報を読んで理
解しました: _____

署名

日付

名前を記入

日付 *

YYYY年MM月DD日

このフォームはConsentifyから無料で提供されています

Consentifyはこのようなフォームをデジタル同意書に変換し、クライアントがQRコードで自分のスマートフォンから署名できるようにします。自動PDF生成、禁忌フラグ、暗号化されたストレージが含まれます。無料プランは <https://getconsentify.com> から利用可能です。

テンプレートのみ。使用前に、ご自身の所属する専門家または法務顧問に確認してください。要件は管轄区域および実践内容によって異なります。