緊急時問い合わせ先
市町村役場：

保健福祉事務所（保健所）：

警察署：

災害時の避難場所：

毎年、新しく作成しましょう！

ペットの防災手帳・健康手帳

年　月　日作成

飼い主とペットが
一緒に写っている
写真を貼りましょう

名前：
性別：　オス ・ メス
不妊去勢：　済 ・ 未
種類：
毛色：

生年月日：
体重　：
ﾏｲｸﾛﾁｯﾌﾟ：未
　済（＿＿＿＿＿＿＿＿）
鑑札番号（犬）：（　　）
狂犬病予防注射
　接種日：（　　/　　/　　）
　番号　：（　　）
性格：

特徴：

飼い主氏名：
住所：

電話：
携帯電話：
メール：

飼い主家族の連絡先：

かかりつけ動物病院：

1

2

3

4

5

6

既往症及び飲ませている薬①：

既往症及び飲ませている薬②：

既往症及び飲ませている薬③：

ワクチン接種（接種日 / 種類・番号）：