

診 療 年 報

年 月 日

北海道知事 様

住 所

氏 名

印

年に診療した飼育動物について、獣医療法施行細則第4条の規定により、次のとおり報告します。

犬 猫 鳥類 うさぎ

該当を○で囲んでください（動物種ごとに報告してください）

病類	病名	区分	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月
中毒	農薬中毒	診療												
		死亡												
	殺鼠剤・殺虫剤中毒	診療												
		死亡												
ウイルス病	ウイルス性呼吸器感染症	診療												
		死亡												
	ウイルス性下痢感染症	診療												
		死亡												
細菌及び真菌	レプトスピラ症 (注2)	診療												
		死亡												
	サルモネラ症	診療												
		死亡												
	結核病	診療												
死亡														
皮膚糸状菌症	診療													
	死亡													
オウム病	診療													
	死亡													
原虫及び寄生虫病	トキソプラズマ病	診療												
		死亡												
	コクシジウム病	診療												
		死亡												
	回虫症	診療												
		死亡												
	エキノコックス症	診療												
		死亡												
	犬糸状虫症	診療												
		死亡												
マダニ寄生 (ライム病含む)	診療													
	死亡													
ツメダニ症	診療													
	死亡													
疥癬症	診療													
	死亡													
ノミ感染症	診療													
	死亡													
シラミ寄生症	診療													
	死亡													

注1) 上段に診療頭数、下段に死亡頭数を記入してください。

注2) レプトスピラ症は犬の監視伝染病の血清型(ホ^{*}モ、カコ^{*}ラ、イテ^{*}ロ^{*}ヘ^{*}リ^{*}ジ^{*}ア、ク^{*}リ^{*}ホ^{*}ティ^{*}フ^{*}オ^{*}サ、ハ^{*}ジ^{*}ヨ、オ^{*}ム^{*}ナ^{*}リス、オ^{*}ス^{*}ラ^{*}リス)を除く