

予防接種同意書【ダウンロード】

私は、飼い主として「予防接種の有効性と副反応について」記載されている内容をよく読み、予防接種の目的、効果、安全性について十分に理解し、予防注射を受けることに同意します。

また、ワクチン接種後にアナフィラキシーショックなどの緊急事態が生じた際、獣医師の判断に基づいて最良の救急処置を実施することに同意します。

飼い主様の氏名

接種を受ける動物の名前

種類 犬 ・ 猫 () オス ・ メス

名前

実施日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

- 犬 6 種混合ワクチン (ゾエティス バンガードプラス 5/CV)
- 犬 10 種混合ワクチン (ゾエティス バンガードプラス 5/CV-L4)
- レプトスピラワクチン (キャナイン-レプト 5)
- 狂犬病ワクチン (京都微研)
- 猫 3 種混合ワクチン (フィライン-CPR)
- 猫 6 種混合ワクチン (フィライン-6)
- ジステンパーワクチン (ノビバック PUPPY DP)

ワクチン接種の目的

諸々の感染症に対し、感染時における重症化を防ぐために一定の効果を期待できるほか、周りの動物への感染拡大を防ぐ効果も期待できます。

副作用について

注射局所での炎症、発赤、微熱、全身への倦怠感などの症状がみられることがありますが、通常数日で治ります。ごく稀に以下のような、予測不可能な副作用（アナフィラキシーショックなど）が起こる場合があります。

①接種後～30分 アナフィラキシーショック

- ・ふらつき
- ・呼吸困難
- ・意識レベルの低下
- ・歯茎や舌の色が白っぽくなる
- ・嘔吐
- ・流涎
- ・失禁
- ・死亡

②30分～数時間 遅延型アレルギー反応

- ・顔が腫れる
- ・接種部位が赤くなる

このような症状が見られた場合には、すぐにご連絡ください。

注意事項

以下のいずれかに該当する場合は、獣医師に確認のうえ接種を行って下さい。

- ・副腎皮質ステロイド剤や免疫抑制剤などを投与されている場合
- ・明らかな発熱を呈している場合
- ・篤な急性疾患にかかっている場合
- ・いつもと違う様子（嘔吐や下痢、食欲不振、咳など）がみられる場合
- ・本剤の成分によって、アナフィラキシーを起こしたことがある場合
- ・妊娠の可能性がある場合