

犬猫飼育状況等チェックシート

1. 相談者の情報

氏名			
電話番号		飼い主との関係	

2. 飼い主の情報

氏名		年齢		性別	男性 ・ 女性
住所			電話番号		
同居家族	なし ・ あり（続柄： ）				
支援者	なし ・ あり（飼い主との関係： ）				
居住形態	一戸建て ・ 集合住宅 ・ その他（ ）				
入院等飼育困難となる予定	現在なし・あり（理由： ）				期日： ）

3. 現状 （該当する所にチェック）

(1) 飼い主の生活状況	
<input type="checkbox"/> 日常生活は自分で行えるが、多少の支援が必要な状態である	
<input type="checkbox"/> 自分一人で日常生活を送ることが難しく、誰かの介護が必要な状態である	
<input type="checkbox"/> 経済的困窮により、最低限の生活（衣食住等）に支障をきたしている	
(2) 動物の飼育の状況	
<input type="checkbox"/> 犬：オス 頭 メス 頭 不明 頭	<input type="checkbox"/> その他 (種類：)
<input type="checkbox"/> 猫：オス 頭 メス 頭 不明 頭	
飼育場所（ <input type="checkbox"/> 屋内のみ ・ <input type="checkbox"/> 屋内外を出入り自由 ・ <input type="checkbox"/> 屋外のみ）	
<input type="checkbox"/> 不妊去勢手術を行っていない動物がいる、又は手術しているか分からない	
<input type="checkbox"/> 動物の数が増えている（要因：繁殖・拾得・譲受け・購入・その他)	
<input type="checkbox"/> 動物の排せつ物の掃除が出来ていない	
<input type="checkbox"/> 動物や排せつ物の悪臭がある	
<input type="checkbox"/> 害虫が多数発生している、もしくはねずみが発生している	
<input type="checkbox"/> 近所の住民から動物の飼育に関する苦情がある（臭い・鳴き声・害虫・)	

※担当記載欄

受付年月日		受付者名	
-------	--	------	--