**咬傷犬検診表**

年　　　　月　　　　日

検診者

○　異常　　　△　？　　　×　異常なし

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 検診実施項目 | ○　△　× | 検診実施項目 | ○　△　× |
| 瞳孔の散大、縮少、左右の差 |  | 皮膚の知覚過敏 |  |
| 眼球の陥没、顔貌変化 |  | 身体に咬傷、その他の傷の有無 |  |
| 眼光異常、充血 |  | 歩行傷害 |  |
| 光に対する反射反応 |  | 後躯麻痺の有無 |  |
| 鼻の乾湿状況 |  | 直ぐ興奮し、攻撃的動作 |  |
| 流涎の有無 |  | 神経過敏的恐怖症の有無 |  |
| 歯牙欠損状況 |  | 呼吸困難の有無 |  |
| 喘吐形跡 |  | 類症鑑別 |  |
| 口辺出血の有無 |  | 神経型ジステンパー |  |
| 吠声異常 |  | 脳炎 |  |
| 食欲異常、異嗜異常 |  | 食道虫症 |  |
| 採食異常、えん下異常 |  | 伝染性肝炎 |  |
| 水、油に対する反応 |  | 消化器型の疾病 |  |
| 咳（乾咳、湿咳） |  | 仮性狂犬病 |  |
| 糞尿の排泄障害 |  | その他局部的疾患、疾病 |  |
| 被毛の光沢異常 |  |  |  |

※検診を行った獣医師の診断書を添付してください。