

《ホテル利用にあたっての注意事項・同意書》

当院では、ホテルを利用する全ての動物を責任もってお預かりするために、
以下の質問にお答えいただいております。

《犬・猫・フェレット》

①1年以内に混合ワクチンの接種はされていますか？ はい・**いいえ**

《全ての方》

②現在の体調面で気になるところはございませんか？ ない・**ある**

③お預かり中に希望される処置はございますか？（爪切り・肛門腺しぼり・歯みがきなど） ない・**ある**

※歯みがき（￥500/回/税抜）は自宅でされてる方のみとなります。
※歯ブラシのご持参がない場合はご購入をお願い致します（￥700/本/税抜）

④ご指定のフードまたはご持参のフードはありますか？ ない・**ある**

「ある」に該当する方は、後ほど看護師が詳しいお話をお伺いします。

⑤緊急の処置を要する場合について適宜処置について、同意します。 はい・**いいえ**

（お預かり中に嘔吐や下痢などの体調の変化がみられた際を含みます。又処置内容によっては
通常のホテル料金から入院料金へと変更となります。）

☆食餌は1日2回までとさせていただき、お預かり中はおやつは与えておりません。
おやつをご持参いただいてもご希望に添えない場合がございますので、ご了承ください。
上記以外の給餌方法のご指定がある場合には、別途特別看護料金をいただきます。（￥1500～/税抜）
その際は当院よりご連絡いたしますが、ご連絡の取れない場合は獣医師の判断で処置を行わせて
頂く事を予めご了承ください。

☆ノミ・ダニの寄生がみられた際には、院内感染を防ぐため速やかに駆除させていただきます。
（その際の費用はご家族様負担となります。）

★退室日を迎えているにも関わらず連絡の無い場合には、ペットの処遇に関する裁量権が当方へ発生いたします。

★お迎え日の変更や、代理の方がお迎えにいらっしゃる際には予めご連絡いただきますようお願いいたします。



《ホテル入退室可能時間》

平日・土日祝ともに
9:00～13:00　／　14:00～20:00



上記以外の時間は救急外来のみの受付の為、いかなる理由でも入退室はお断りさせていただいております。
皆さまのご理解・ご協力をお願い申し上げます。

お迎え予定日時　　月　　日　　時頃
※お迎え日時の変更がある場合は必ずご連絡ください。

緊急連絡先①＿＿＿＿＿＿＿＿　緊急連絡先②＿＿＿＿＿＿＿＿

日本動物医療センター院長殿

私は、貴院でのホテルを利用するにあたり、説明を受け、その内容について十分理解いたしました。
今回のホテル依頼をする事に付いて、私の自由意志に基づいて同意します。

ご家族様　御署名

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿　お預かりする子の名前＿＿＿＿＿＿＿＿

住所＿＿＿＿＿＿＿＿

代理人様　御署名

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿　お預かりする子の名前＿＿＿＿＿＿＿＿

住所＿＿＿＿＿＿＿＿