

入院同意書

あい動物病院

ちゃんを検査、治療、手術のためお預かりいたします。

(入院期間)

平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 (予定)・未定

入院にあたって、下記の事項をよくお読みになり、ご署名をお願いします。

- 1) 動物の入院中の不慮の事態に陥った場合は、直ちにご連絡いたします。ご不在の場合は事後連絡となりますがご了承ください。
- 2) 動物に対する退院あるいは引取りのご連絡をしましたら直ちにお迎えをお願いいたします。
- 3) 動物の入院に際し、その動物が1年以内に必要なワクチン接種を受けていない場合は、ワクチンあるいはインターフェロンを打ちますのでご了承ください。
- 4) 入院中に当初ご依頼以外の疾病があることが判明した場合はご連絡の上適宜治療いたしますので、ご了承ください。
- 5) 上記3) および4) で要した費用は、別途請求させていただきます。
- 6) 動物の特異体質による死亡および損傷、不慮の事故、天変地異に基づく動物の失踪、逃亡、死亡および損傷の場合における損害賠償、その他の補償はご容赦ください。
- 7) 設備・人員の関係上、24時間体制の看護は出来ませんのでご了承ください。

平成 年 月 日 ご署名 印

緊急時連絡先

ペット名 TEL ()