獣医師さまへ

健康診断書発行のお願い

SBI プリズム少額短期保険株式会社のペット保険手続きのため、以下の項目について検査をお願い申し上げます。

▼身体検査・血液検査を行い、項目を漏れなくご確認いただき、1〜5 のご記入をお願いいたします。

1 基本情報	飼い主氏名			
	ペット名		品種	
	生年月日	20　年　月　日生（　歳　か月）	性別	□ ♂(オス)　□ ♀(メス)
	体重	kg		
2 身体検査	目・眼瞼	□ 正常　□ 異常(　)	心音	□ 正常　□ 異常(　)
	外耳	□ 正常　□ 異常(　)	肺音	□ 正常　□ 異常(　)
	鼻	□ 正常　□ 異常(　)	腫瘤	□ 正常　□ 異常(　□ 良性　□ 悪性　□ 不明　)
	脱毛・発赤など	□ 正常　□ 異常(　)	奇形・ヘルニアなど	□ 正常　□ 異常(　)

3 血液検査

⚠ 血液検査結果表の添付をお願いいたします。

【A】異常なし　【B】基準値から外れているが健康上問題なし
【C】経過観察や生活習慣の改善または治療のための受診が必要

白血球数	□ A　□ B　□ C	血小板	□ A　□ B　□ C
ヘマトクリット	□ A　□ B　□ C	GPT(または ALT)	□ A　□ B　□ C
血糖	□ A　□ B　□ C	アルカリフォスファターゼ　ALP	□ A　□ B　□ C
血中尿素窒素	□ A　□ B　□ C	血清総蛋白　TP(または ALB)	□ A　□ B　□ C
血清クレアチニン	□ A　□ B　□ C		

4 既往歴	
5 所見	

上記内容について相違ありません。　※ゴム印での押印をお願いいたします。

20　年　月　日

所 在 地

病 院 名

電話番号

担当医師　　㊞

※ 健康診断にともなう費用および健康診断書発行費用は飼い主さまのご負担となります。
　また、健康診断の結果、異常が認められた場合はお手続きいただけませんのでご了承ください。
※ 健康診断書のご利用期限は受診日（発行日）より 1 か月以内となっております。

お問い合わせ　SBI プリズム少額短期保険株式会社　カスタマーセンター　0120-39-1212
受付時間：9:30-16:00（GW期間・年末年始を除く）

SBI プリズム少短