別紙様式第２号（第５条関係）

獣医療行為に関する説明と同意書

　私は，飼主または代理人（以下「飼主等」という）に対して，以下の獣医療行為に関しての説明を行いました。この獣医療行為を行う際には，私は最善を尽くしますが，獣医療行為には予想外の合併症や偶発症の発生する可能性を消滅させることはできません。このような危険があることをご理解の上，今回実施される獣医療行為の同意書にご署名ください。

　ご不明な点，ご理解いただけない点は，ご遠慮なくお尋ね下さい。また，この同意書に署名した後も，本獣医療行為の中止を申し出ることができます。

説明実施日時　　　　　　　年　　月　　日　　時

診療科名　　　　　　　　　　　　　　　説明獣医師名

飼主等氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　 名号

同　意　書

　　動物病院長　殿

　　以下の獣医療行為について，十分な説明を受け，理解しました。その上で，当該獣医療行為を受けることに同意します。

獣医療行為：

説明内容　：　　□　この獣医療行為を行う目的とその理由

□　この獣医療行為に掛かる概算費用について

□　この獣医療行為に伴う合併症あるいは危険性など

　　日時　　　　　　　　　　　年　　月　　日　　時

　　同意者 □　飼主

　　　　　　　　　　□　代理人（続柄　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　署名：

　　　　　□内にチェックをお願いします。

岐阜大学応用生物科学部附属動物病院　　同意書確認獣医師署名

連絡先：岐阜大学応用生物科学部附属動物病院　TEL058-293-2962,2963