

年 月 日

立 小学校長 殿
愛知県獣医師会 会長 宛

学校動物診療報告書

下記の通り飼育動物の診察・治療・処置を行いましたので報告いたします。

記

学校名 : Fax :
初診日 : 年 月 日
治療終了日 : 年 月 日 延べ診療日数 : 日
動物種 : ウサギ・モルモット・その他.....
対象頭数 :
名前 :
主訴 :
診断名 :
治療詳細

治療費概算

| 分類 | 治療内容 | 料金 (円) |
|-----|-----------------|--------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| 消費税 | 外税として消費税を加算します。 | |
| 合計 | 請求金額 | |

* 正規診療報酬 (概算) _____ 円

病院名 : 獣医師名 :
分会名 :

(公社) 愛知県獣医師会 e-mail office@aichi-vet.or.jp FAX (052) 951-2134