

株式会社ユーメディック宛

ご記入日 年 月 日

お申込者名	様	ペットの名前・年齢	(才)
ご住所 〒	性別 オス ・ メス		
	種類・品種 犬 ・ 猫 ()		
ご連絡先 TEL FAX	係りつけ動物病院		
	車いす希望カラー 赤 ・ 青		
ご購入 ・ レンタル		※レンタルの場合は車いすの色は選べません。	

FよりGが通常は小さいです。
例) 太っている。前足が曲がっていてAよりEが高いなどの理由もご記入下さい。

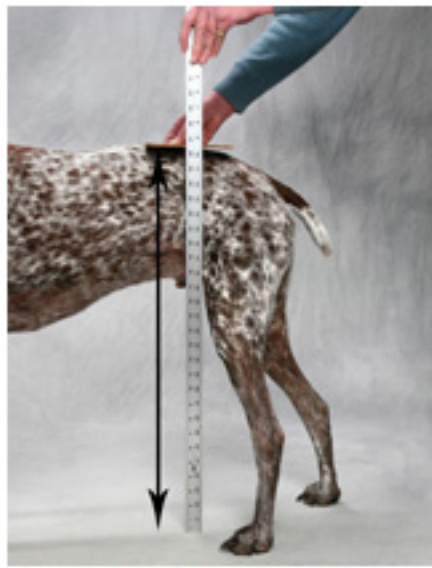
A	尻高 (床から尻上まで)	cm
B	背長 (首元から尾元まで)	cm
C	前足かかとから後足つま先まで	cm
D	胸周	cm
F	肩幅	cm
G	尻幅	cm
H	床から股までの高さ	cm
I	床から胸までの前足の長さ	cm
J	床から股までの後足の長さ (Hと同じ)	cm
K	肩の真ん中から尻の真ん中までの横に沿った長さ	cm
L	前足のうしろから後足の前までの腹部に沿った長さ	cm

四輪用

1	去勢・避妊手術はしましたか?	いいえ ・ はい
2	現在の体重/以前の体重	現在 kg / 以前 kg
3	足が動かなくなった原因はなんですか?	
4	これまでに病気をしたことがありますか?	いいえ ・ はい
5	それはいつ頃(時期)で病名は何ですか?	時期 / 病名
6	骨折はしましたか?	いいえ ・ はい
7	断足はしましたか?	いいえ・はい (どの足?)
8	断端(足が少しでも残っている)はありますか?	いいえ・はい (どこまで?)
9	後足は麻痺していますか? (いつから?)	いいえ・はい (年 月頃~)
10	後足は動かせますか?	いいえ ・ はい
11	後足を立たせられますか?	いいえ ・ はい
12	後足で段は上がれますか?	いいえ ・ はい
13	ペットの性格は? (活発・おとなしい など)	
14	前足は強いですか?	強い ・ 適度に強い ・ 普通 ・ やや弱い ・ 弱い

他にお気づきのことがあればご記入下さい。

採寸図



A、床からお尻の上まで



B、首元から尾の付け根まで



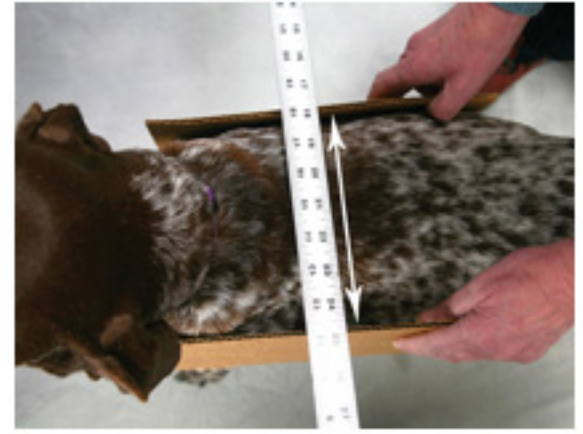
C、前足かかとから後足つま先まで



D、胸周り



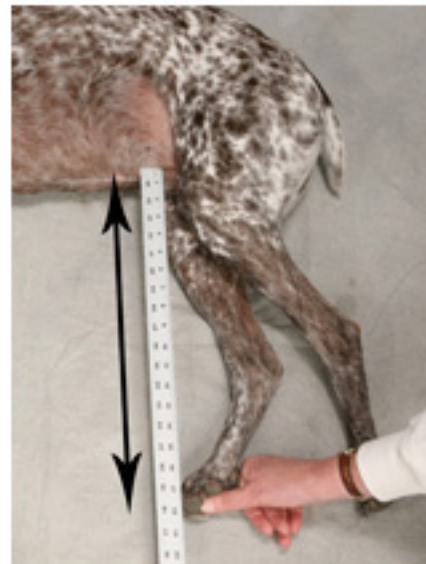
E、首元から床までの長さ



F、肩幅
(平らな物ではさんで計って下さい)



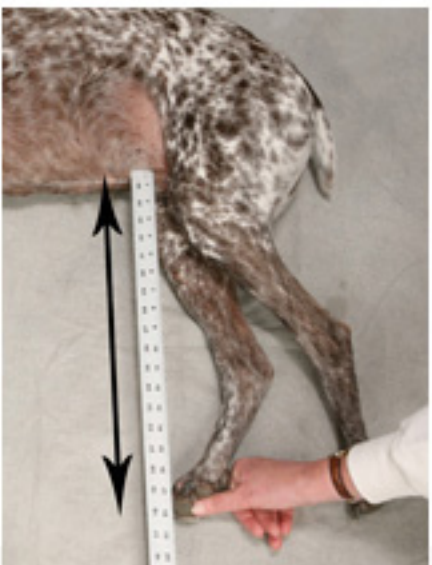
G、尻幅
(平らな物ではさんで計って下さい)



H、そ頸部(おへそ)
から床までの長さ



I、胸からの前脚の長さ



J、そ頸部(おへそ)
からの後足の長さ



K、肩の真ん中から太ももの
真ん中までの長さ



L、前脚付け根から後脚の付け根まで
腹部に沿った長さ

※ 採寸のポイント

- ① 二人で計る。
- ② 脚が立たせにくい場合はタオルで吊るす。腹の下にダンボールや椅子を入れて背中を平らにする。
- ③ 2~3回計り一番近い数字をご記入ください。

※寝かせて採寸する場合は必ず足首は立っている時のように肉球に手をあて平らにしてください。