

1 飼育動物の逸走を防止するために必要な設備	
<input type="radio"/>	檻・ケージ
<input type="radio"/>	杭・保定枠等のけい留施設
<input type="radio"/>	診療施設の扉・窓は動物が自力で開閉できない構造であるか
* その他の設備（ 診療所入口が二重扉 ）	
2 伝染性疾病にかかっている疑いのある飼育動物を収容する設備	
<input type="radio"/>	隔離して収容する設備
<input type="radio"/>	檻・ケージの間に間仕切り板を設置したもの
* その他の設備（ ）	
3 消毒設備（→具体的に）	
（イソプロパノール、微酸性電解水生成機、オートクレーブ ）	
4 調剤を行う施設	
<input type="radio"/>	採光、照明及び換気を十分にし、かつ、清潔を保てる設備か →具体的に（ 換気扇、照明器具 ）
<input type="radio"/>	冷暗貯蔵のための設備を設けているか →具体的に（ 冷蔵庫 ）
<input type="radio"/>	調剤に必要な器具を備えているか →具体的に（電子天秤、自動分包機 ）
* その他の設備（ ）	
5 手術を行う施設	
<input type="radio"/>	内壁及び床が耐水性処理されているか →具体的に（ 耐水シート処理 ）
<input type="radio"/>	清潔を保つことができる構造であるか →具体的に（ 消毒薬などに耐える材質を使用 ）
* その他の設備（ ）	
6 エックス線診療室（エックス線診療施設がある飼育動物診療施設に限る）	
<input type="radio"/>	人が常時立ち入る場所における実効線量が1週間につき1ミリシーベルト以下になるような遮蔽物は設けられているか →具体的に（ 鉛ボード ）
<input type="radio"/>	エックス線診療室である旨を示す標識を付けているか →場所（ X線室入口に標識を設置 ）
7 その他の設備	
施設・設備を有するものには左欄に○をつける。 （ ）内及び【 7 その他の設備 】には有する施設・設備の名称を記入してください。	