

アンケート調査票

所有者情報 ※

| | |
|---------|---------|
| 氏名 | _____ |
| フリガナ | _____ |
| 電話番号 | _____ |
| 住所 | 〒 _____ |
| メールアドレス | _____ |

※個人情報保護法に基づき、上記の個人情報の安全管理が図れるように組織体制を十分に整備して厳重に管理いたします。

所有犬情報

| | | | | | | |
|---|--|-------|--------------------|------|-----|------|
| コールネーム | _____ | 性別 | ♂ | ♂去勢済 | ♀ | ♀避妊済 |
| 血統書登録番号 | BN- _____ | 生年月日 | 西暦 | 年 | 月 | 日 |
| 犬名 | (※) _____ | | | | | |
| 父犬名 | (※) _____ | | | 登録番号 | BN- | |
| 母犬名 | (※) _____ | | | 登録番号 | BN- | |
| ※犬名欄にはコールネームや愛称ではなく、国際公認血統証明書に記載の犬名（正式名）をご記入ください。 | | | | | | |
| 体重 | _____ kg | 生活環境 | 室内 | ・ | 室外 | |
| B.C.S. | ボディコンディションスコア (痩せている) 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5 (肥満) | | | | | |
| ブラッシング | (稀) 1 ・ 2 ・ 3 (毎日) | 受動喫煙量 | (稀) 1 ・ 2 ・ 3 (毎日) | | | |
| 食事 | ドッグフード (種類 _____) ・ 添加物 (種類 _____) | | | | | |
| 運動量 | 1日あたり 0-30分 ・ 30-60分 ・ 60-90分 ・ 90-120分 ・ 120分以上 | | | | | |
| ○上記の犬が既に死亡している場合は、死亡年月日と死因をご記入ください。 | | 死亡年月日 | 西暦 | 年 | 月 | 日 |
| 死因 | _____ | | | | | |

アンケート調査について

山梨八ヶ岳バーニーズマウンテンドッグクラブのアンケート調査にご回答いただく皆様方へ

より正確な統計分析を目指すために、各種疾患についての詳細なアンケート項目を設けました。現在、所有されている愛犬をはじめ、過去に所有されていた愛犬についてもあかる範囲で結構ですのでご協力いただければ幸いです。

また遺伝的要因を追求する目的で、アンケートデータと血統データとの照合が必要不可欠となります。バーニーズマウンテンドッグの「遺伝性疾患」を減らしていくために、現在の各種疾患の発生率、これらの疾患と寿命との関係性、血統別の発生状況などの詳細を正確に把握することが最も重要となります。アンケート調査の目的と趣旨をご理解いただき、一般社団法人ジャパンケネルクラブにより発行されている国際公認血統証明書のコピーを併せてご提出いただきますようお願い致します。（皆さまからご提出いただく国際公認血統証明書の内容は個人情報として取扱い、個人情報保護法に基づき組織体制を十分に整備して厳重に管理いたします。）

このアンケート調査は1頭につき調査票一式が必要です。多頭数または既に死亡している個体など複数頭分の調査票をご提出いただく場合は、調査票一式（両面印刷2部の計4ページ）を頭数分コピーしてご使用ください。一式の調査票に複数頭のデータをご記入いただくと正確な情報の収集が困難になるためご協力いただきますようお願い致します。

SEC.1 眼疾患について

Q1 以下の項目で該当する疾患はありますか？

(複数回答OK、当てはまるものを全て選択して丸で囲んでください。)

- (1) 眼瞼内反症 (2) 眼瞼外反症 (3) 白内障 (4) 進行性網膜萎縮症
(5) その他 ()

Q2 該当する疾患について詳細をお答えください。

(該当する疾患の番号を () へご記入ください。)

() 発症年齢： 歳頃 日常生活への影響： あり ・ なし
治療方法： 内科療法 ()
外科療法 ()

() 発症年齢： 歳頃 日常生活への影響： あり ・ なし
治療方法： 内科療法 ()
外科療法 ()

() 発症年齢： 歳頃 日常生活への影響： あり ・ なし
治療方法： 内科療法 ()
外科療法 ()

・眼疾患について詳しくご回答いただきありがとうございました。次の該当するセクションへお進みください。

SEC.2 筋骨格系疾患について

Q1 以下の項目で該当する疾患はありますか？

(複数回答OK、当てはまるものを全て選択して丸で囲んでください。)

- (1) 股関節形成不全 (2) 肘関節形成不全 (3) 膝蓋骨脱臼 (4) 離断性骨軟骨症(肩) (5) 汎骨炎
(6) 前十字靭帯断裂 (7) 変性性脊髄症 (8) 椎間板ヘルニア (9) 足根骨奇形 (10) その他

Q2 該当する疾患について詳細をお答えください。

(該当する疾患の番号を () へご記入ください。)

() 発症年齢： 歳頃 日常生活への影響： あり ・ なし
治療方法： 内科療法 ()
外科療法 ()

() 発症年齢： 歳頃 日常生活への影響： あり ・ なし
治療方法： 内科療法 ()
外科療法 ()

() 発症年齢： 歳頃 日常生活への影響： あり ・ なし
治療方法： 内科療法 ()
外科療法 ()

・筋骨格系疾患について詳しくご回答いただきありがとうございました。次の該当するセクションへお進みください。

SEC.3 がん疾患について

Q1 以下の項目で該当する疾患はありますか？

(複数回答OK、当てはまるものを全て選択して丸で囲んでください。)

- (1) 組織球肉腫 (2) 血管肉腫 (3) リンパ腫 (4) 肥満細胞腫 (5) 悪性黒色腫(メラノーマ)
 (6) 骨肉腫 (7) その他 ()

Q2 該当する疾患について詳細をお答えください。

(該当する疾患の番号を () へご記入ください。)

() 発症年齢： 歳頃 日常生活への影響： あり ・ なし

治療方法： 内科療法・外科療法・放射線療法・その他 ()

(複数回答OK、該当するものを全て選択して丸で囲んでください。)

() 発症年齢： 歳頃 日常生活への影響： あり ・ なし

治療方法： 内科療法・外科療法・放射線療法・その他 ()

(複数回答OK、該当するものを全て選択して丸で囲んでください。)

() 発症年齢： 歳頃 日常生活への影響： あり ・ なし

治療方法： 内科療法・外科療法・放射線療法・その他 ()

(複数回答OK、該当するものを全て選択して丸で囲んでください。)

・がん疾患について詳しくご回答いただきありがとうございました。次の該当するセクションへお進みください。

SEC.4 循環器系疾患について

Q1 以下の項目で該当する疾患はありますか？

(複数回答OK、当てはまるものを全て選択して丸で囲んでください。)

- (1) 腎形成異常 (2) 門脈体循環シャフト (3) 大動脈弁下部狭窄症
 (4) その他 ()

Q2 該当する疾患について詳細をお答えください。

(該当する疾患の番号を () へご記入ください。)

() 発症年齢： 歳頃 日常生活への影響： あり ・ なし

治療方法： 内科療法 ()

外科療法 ()

() 発症年齢： 歳頃 日常生活への影響： あり ・ なし

治療方法： 内科療法 ()

外科療法 ()

() 発症年齢： 歳頃 日常生活への影響： あり ・ なし

治療方法： 内科療法 ()

外科療法 ()

・循環器系疾患について詳しくご回答いただきありがとうございました。次の該当するセクションへお進みください。

SEC.5 消化器系疾患について

Q1 以下の項目で該当する疾患はありますか？

(複数回答OK、当てはまるものを全て選択して丸で囲んでください。)

- (1) 胃拡張捻転症候群 (2) 炎症性腸疾患 -蛋白漏出性腸症 (3) 過敏性腸症候群 (4) 腸重積
(5) 異食症 (6) 食糞 (7) その他 ()

Q2 該当する疾患について詳細をお答えください。

(該当する疾患の番号を () へご記入ください。)

() 発症年齢： 歳頃 日常生活への影響： あり ・ なし
治療方法： 内科療法 ()
外科療法 ()

() 発症年齢： 歳頃 日常生活への影響： あり ・ なし
治療方法： 内科療法 ()
外科療法 ()

() 発症年齢： 歳頃 日常生活への影響： あり ・ なし
治療方法： 内科療法 ()
外科療法 ()

・消化器系疾患について詳しくご回答いただきありがとうございました。次の該当するセクションへお進みください。

SEC.6 その他の疾患について

Q1 以下の項目で該当する疾患はありますか？

(複数回答OK、当てはまるものを全て選択して丸で囲んでください。)

- (1) 甲状腺機能低下症 (2) 無菌性髄膜炎 (3) フォンウィルブラント病 (4) てんかん
(5) その他 ()

Q2 該当する疾患について詳細をお答えください。

(該当する疾患の番号を () へご記入ください。)

() 発症年齢： 歳頃 日常生活への影響： あり ・ なし
治療方法： 内科療法 ()
外科療法 ()

() 発症年齢： 歳頃 日常生活への影響： あり ・ なし
治療方法： 内科療法 ()
外科療法 ()

全てのセクションが完了しました。これでアンケート終了となります。

私たち山梨ハゲ岳バーニーズマウンテンドッグクラブでは「犬種の未来を真面目に考える」というテーマに基づき、各種疾患について研究分析を行います。バーニーズマウンテンドッグを愛する多くの皆様方のご理解とご協力が犬種の明るい未来に向けての大きな力となります。アンケート調査にご協力いただきありがとうございました。