

再生医療協力金お支払いにあたって 飼い主様へお願いする事項

以下**2点のデータのご提供**をお願いしております。



治療前と治療後のそれぞれの 写真・動画提供

- ①全疾患共通でお願いするもの(表1)
- ②疾患によって追加でお願いするもの(表2)



飼い主様の声

飼い主様の率直な感想や、治療前後で感じた変化などをお送りください。

データのご提供はこちらからお願い致します。

<https://service.anicom.co.jp/form/pub/anicomsumpo/saisei>



表1:全疾患共通の写真・動画(治療前、治療後*の両方をお願いします。)

撮影部位	写真/動画	撮影時のポイント
顔	写真(正面1枚)	顔の全体が写るように
全身	写真(背面と側面各1枚)	頭も含めて全体が写るように
全身	動画(30秒前後)	お散歩時の様子など、活動性がわかる動画

顔の正面



全身の
背面



全身の
側面



表2:疾患別の写真・動画(治療前、治療後*の両方をお願いします。)

疾患名	撮影部位	写真/動画	撮影時のポイント
慢性腸症、膵炎、肝炎、胆管肝炎、 糖尿病、膵炎続発性糖尿病	便	写真(上から1枚)	便の形状や色がわかるように
口内炎	口の中	写真(正面から1枚)	赤みの度合いがわかるように ※嫌がる場合、無理な撮影は不要です
乾生角結膜炎	眼	写真(左右各1枚)	目の全体が写る範囲内で 可能な限り大きく撮影
アトピー性皮膚炎	皮膚	写真	最も症状が強く出ている部位

口の中



眼



皮膚



*治療後:2週間~1ヶ月後の写真・動画をお送りください。

- ・申請書とあわせて上記データをご提供いただいた後、ご指定の口座に協力金をお振込みいたします。
- ・申請書はアニコム損保HPのニュースリリースからダウンロードをお願いします。