

CDC 米国疾病予防管理センターが、日本から米国へ持ち込まれる犬に要求する

CDC Dog Import Form 犬の輸入申請フォーム記入例

日本から米国へ犬をお連れになる飼主さんのうち、次の条件すべてに合う場合は、この記入例の一見の価値があると思います。

- 犬にマイクロチップを装着済み
- 米国到着が 2026 年 3 月 24 日またはそれ以降の日
- 到着時に犬が生後 6 か月以上
- 到着時からさかのぼって 6 か月間、犬はずっと日本にいた

*

記入例を作るにあたり使用した、架空の基本データです。

- 飼主さん 日本人のニッポン タロウさん。
- 愛犬 名はムギ。柴犬。毛は褐色。
- 渡航手段 空路、2026 年 4 月 1 日に日本発、同日に米国着の予定。

*

申請フォーム内の入力項目に、1 から 10 までの通し番号をふり、各項目へのコメントを添えました。

3 ページ目からの記入例において、赤文字の日本語説明がないマスには、入力や選択の必要がありません。

1. 上の英語を選びます。すると、申請フォームに移ります。
2. いいえを選びます。
3. 飼主さんのお名前を名、姓の順に 2 か所のマスに分けて、パスポートのとおりローマ字で入力します。
4. 飼主を選びます。
5. パスポートを選びます。パスポート番号、発行国および生年月日を、パスポートの内容にそって入力します。
6. CDC からの申請受理メールを受け取るためのメールアドレス一つを、2 つのマスに入力します。
電話番号は、米国のものはもちろん、日本の固定または携帯番号を入力できます。
7. 犬の名前、犬種および毛の色、模様を入力します。また、輸入の目的は、ペットを選びます。
8. 渡航手段は空路を選びます。出発国および米国到着予定日を入力します。
9. 署名欄です。縦に 2 つ並んだの、1 つ目の方を選びます。その下にあるマスに、飼主さんのお名前を名、姓の順にローマ字入力します。そのまた下のマスには、署名した日付を入力します。

10. 署名日付欄すぐ下の  (提出) をクリックすると申請完了です。完了後 15 分以内に、上記 6 でふれたメールアドレスに、CDC から申請受理メール CDC Dog Import Form Receipt が届きます。

申請フォームに入力いただいたメールアドレスによっては、CDC からのメールが届かないことがあります。その場合は、お手数ですが申請フォームに別のメールアドレスを入力して、再提出をお試しください。日本発米国行きフライトの搭乗時や、米国到着空港の税関を通る時に、この CDC からのメールを提示するよう指示がありましたら、それに応じてください。提示にあたり、手持ちの端末（スマホやタブレットの画面）または申請受理メールを印刷したものをご用意ください。

*

最後に、この記入例の作成者は CDC の従業員ではないため、本件に関してご意見・ご質問をいただいても答えられません。あらかじめご了承ください。

ⁱ 使用データ素材：

(飼主さんと愛犬の情報)

(パスポート情報) <https://www.pref.kanagawa.jp/docs/h6d/passport/aboutpass.html>



CDC Dog Import Form

1

English

EN

←クリック

Español

ES

FORM APPROVED
OMB NO. 0920-1383
EXP DATE 6/30/2027



CDC Dog Import Form

EN

Fill out one form for each dog you are bringing into the United States. This form may be filled out by the importer or someone else acting on behalf of the importer. **Required fields are indicated by a red asterisk (*)**

This form has been updated to accommodate a screen reader or other assistive technology. If you are having difficulty completing this form due to a disability, you or someone acting on your behalf, may contact CDC-INFO at www.cdc.gov/dcs/ContactUs/Form or by calling 800-232-4636 (TTY 888-232-6348) for assistance.

2 Has the dog been in a country that is considered a high-risk country for dog rabies in the last six months? * 犬は過去6か月の間に、狂犬病高リスク国にいたことがありますか?

Please verify using the link [High-Risk Countries for Dog Rabies](#).

Yes No 日本にずっといた場合、いいえ

Section A - Person Importing the Animal

3 First Name * 名

Tarou

Middle Name/Initial

Last Name * 姓

Nippon

The person listed above is the: *

4 Owner Consignor (shipper) Flight Parent Other
飼主

Identification Type *

5

- Passport Number **パスポート**
- Drivers License Number
- Air Waybill/Bill of lading number

Identification No. * **パスポート番号**

XS1234567

Country or Area of Issuance * **発行国**

Japan

Date of Birth **生年月日**

Day * **日**

20

Month * **月**

February

Year * **年**

1979

6

Email * **メールアドレス**

tarou@nichiju.or.jp

Confirm Email * **メールアドレス (上のマスと同じ)**

tarou@nichiju.or.jp

Phone Number * **電話番号**

03-6384-5320

Note: You will be sent a receipt at the email address you provide. You must present the receipt to U.S. Customs and Border Protection and to the airline if your dog is traveling by air.

Consignee/Recipient of Dog/Additional Owner (if different from above)

Email Address

Identification Type

- Passport Number
- Drivers License Number

Section B - Animal Information

Note: Dogs are required to appear healthy upon arrival in the United States. If your dog does not appear healthy, we recommend having copies of their medical records available, as you may be asked to provide documentation of their diagnosis and treatment history. Additional information or evaluation may be required.

7

Animal Name * 犬の名前

Mugi

Age - Year(s)



Age - Month(s)



Sex



Dog Breed * 犬種

Shiba Inu



Color/Markings * 毛の色、模様

Brown

Importation Purpose * 輸入の目的

- Personal Pet (this includes emotional support animals) ペット
- Commercial (rescue, resale, adoption, or other commercial purpose)
- Service Animal
- Government-owned animal
- Education, Exhibition, or Research

Section C - Travel Information

8

Travel Type * 渡航手段

Air Sea Land
空路

Country or Area of Departure * 出発国

Japan



Date of Arrival 到着予定年月日

Day * 日

1



Month * 月

April



Year * 年

2026



Note: If your dog has a layover in another country before entering the U.S., put the country of departure as the first departing flight from another country. If your dog has a layover in the U.S. before it reaches a final destination (in the U.S. or elsewhere), put your state and port of entry as the first U.S. port the dog will land at. Include countries where the dog had layovers in the dropdown for countries the dog has visited (if the layover requires the dog to go through customs).

Section D - Signature

The term "I" refers to the importer meaning the individual bringing the dog into the United States.

The information given in this application is complete and true to the best of my knowledge and belief.

I acknowledge there are additional requirements that must be met at the time of entry for dogs that have been in high-risk countries six months prior to entering the United States.

I understand that dogs are required to appear healthy upon arrival in the United States.

I understand that CDC reserves the right to request additional documentation verifying this information upon arrival in the United States.

I understand that any false statement knowingly and willfully made in connection with the application may subject me to criminal penalties under 18 U.S.C. § 1001.

I will comply with all applicable CDC import regulations and requirements.

Check one * このすぐ下の○を選ぶ

9 I am the importer. I understand checking this box constitutes a legal signature confirming that I acknowledge and agree to the above Terms of Acceptance.

This form was prepared by someone authorized to act on the behalf of the importer. The information on this form was provided by the importer. The importer acknowledges and agrees to the above Terms of Acceptance. Please sign below as follows: [Your Name] on behalf of [Name of Importer].

Legal Signature: Typed First, Middle Initial, and Last Name * 名、姓の順に署名を入力

Tarou Nippon

Signature Date 署名日

Day * 日

24

Month * 月

March

Year * 年

2026

If you aren't able to submit the form, check that you have filled out all the required fields. Certain fields won't be available until you answer the previous required questions. If uploading a photo, it needs to be less than 10 MB and should be a .jpg, .jpeg, or .png file.

Public reporting burden of this collection of information is estimated to average 7 minutes per response, including the time for reviewing instructions, searching existing data sources, gathering and maintaining the data needed, and completing and reviewing the collection of information. An agency may not conduct or sponsor, and a person is not required to respond to a collection of information unless it displays a currently valid OMB Control Number. Send comments regarding this burden estimate or any other aspect of this collection of information, including suggestions for reducing this burden to CDC/ATSDR Reports Clearance Officer, 1600 Clifton Road NE, MS D-74, Atlanta, Georgia 30333; ATTN: PRA 0920-1383

10  Reset
さわらない

 Submit

↑クリック