

伝染性疾病の届出

届出年月日： \_\_\_\_\_ 年 月 日

北海道十勝家畜保健衛生所長 様

家畜伝染病予防法（昭和26年法律第166号）第4条第1項の規定に基づき、次のとおり届出します。

（下線又は枠内に記入及び□にチェックをしてください。）

1 届出者 住所（所属）： \_\_\_\_\_

氏名（名称）： \_\_\_\_\_

2 家畜の所有者

住所： \_\_\_\_\_

氏名（名称）： \_\_\_\_\_

3 届出伝染病の種類並びに真症及び疑症の区分

種類： 牛ウイルス性下痢 牛伝染性リンパ腫 気腫疽 破傷風

サルモネラ症（ティフィリウム ダブリン エンテリテイデイス コレラエイス）

（上記以外）

区分： 真症 \_\_\_\_\_ 頭 疑症 \_\_\_\_\_ 頭

4 家畜（死亡した家畜を含む）の種類、性及び年齢（不明の時は推定年齢）

種類： 牛（乳用・肉用） 豚 鶏 馬

（上記以外）

性別： 雌 雄 去勢

年齢（生年月日）： \_\_\_\_\_

5 真症若しくは疑症の家畜又はこれら死体の所在地

2に同じ

2以外（所在場所の住所及び管理者の氏名又は施設名等を記載）

住所： \_\_\_\_\_

氏名（名称）： \_\_\_\_\_

6 発見の年月日時及び発見時の状態

発見年月日： \_\_\_\_\_ 年 月 日 時 分 頃に（発症・死亡）を発見。

臨床症状： \_\_\_\_\_

診断年月日： \_\_\_\_\_ 年 月 日

枠内に診断の根拠とした内容について記入又はカルテ・検査成績等を添付してください。

カルテ等の添付

検査実施機関：十勝家畜保健衛生所・民間検査機関・その他（ \_\_\_\_\_ ）

7 発病の推定年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日（不明）

8 その他参考となるべき事項

（牛の場合）個体識別番号： \_\_\_\_\_

当該畜の転帰： \_\_\_\_\_ 年 月 日（死亡・とう汰（予定））

死体処理状況： \_\_\_\_\_ 年 月 日  
十勝農協連化成事業所 ・ サホロ畜産事業協同組合へ搬出（予定）

その他特記事項（ワクチン接種状況や過去の発生状況など）

\_\_\_\_\_