

【記載例】

No. _____

家畜の届出伝染病届出書

令和 年 月 日

大阪府知事 ○○ ○○ 様

家畜伝染病予防法第4条第1項の規定により報告します

| | | | | | |
|------------------------|--|---|---|----|----|
| 届出者の氏名及び住所 | ○○動物病院（診療施設名称） ○○ ○○（獣医師氏名） ○○市○○町○丁目○（診療施設所在地） （連絡先 TEL: ×××-×××-××××（診療施設電話番号等）） | | | | |
| 家畜の所有者の氏名または名称および住所 | ○○ ○○（飼い主氏名） ○○市○○町○丁目○（飼い主住所） | | | | |
| 届出伝染病の種類並びに真症及び疑症の区分 | レプトスピラ症（疑症） *判定方法等については、農研機構「病性鑑定マニュアル」もご参照ください。 | | | | |
| 家畜（死亡した家畜を含む）の種類、性別、年齢 | 犬 | 性 | 雌 | 年齢 | ○才 |
| 発生頭羽数 | 1頭 | | | | |
| 真症若しくは疑症の家畜又はその死体の所在場所 | ○○市○○町○丁目○（診療施設所在地） *届出は当該家畜の所在地を管轄する都道府県に行ってください | | | | |
| 発見年月日時及び発見時の状態 | 令和○年○月○日 発熱・黄疸（本件に関する診察日、主な症状等） ○月○日 急性腎不全。PCRにより血液・尿よりレプトスピラ遺伝子検出、レプトスピラ症と診断。 ○月○日 死亡 | | | | |
| 発生の推定年月日 | ○月○日頃 | | | | |
| その他参考となるべき事項 | 犬レプトスピラ病ワクチン未接種 稟告によると○月○日に○○川にて水遊び | | | | |