

病歴及び動物用医薬品の使用歴・指示歴

と畜年月日	
枝肉 No.	

獣畜の個体情報

個体識別番号									
畜種			生産者 又は 出荷者	名称					
品種				住所					
性別				電話番号					
備考									

病歴及び獣医師による動物用医薬品の使用歴・指示歴

使用(診断) 年月日	病名又は 使用(指示) 理由	使用(指示)した薬剤			承認外 使用	使用禁止 (休薬) 期間	使用禁止 (休薬)解除 年月日
		製品名及びメーカー	投与量	投与方法			
年 月 日							年 月 日
年 月 日							年 月 日
年 月 日							年 月 日
年 月 日							年 月 日
年 月 日							年 月 日
年 月 日							年 月 日

当該獣畜の病歴及び動物用医薬品の使用歴・指示歴は上記のとおりです。

年 月 日

獣医師 _____ 印 _____

連絡先 _____

<記載にあたっての注意事項>

- 本書1枚につき1頭分の病歴及び投薬歴(牛は直近3ヵ月、豚は直近2ヵ月)を記入して下さい。ただし、豚の場合は頭数、個体情報及び個体識別の方法を記載した診断書を添付することにより、複数頭分まとめて申告できます。
- 備考欄は、個体識別番号がない場合の具体的な識別方法(例:背に赤いスプレー塗布)や特記事項がある場合に記入して下さい。
- 継続して使用した薬剤の場合は、最終使用年月日を記入して下さい。
- 投薬等の処置をしなかった場合も病名を診断年月日と共に記入し、使用した薬剤欄に“無処置”と記入して下さい。
- **医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律第83条の4第2項ただし書きの規定に基づく使用に該当する場合には、承認外使用欄に“○”を記入して下さい。またその場合には、生産者に指示した出荷制限期間を使用禁止(休薬)期間欄に記入し、動物用医薬品の使用規制に関する省令に基づく**出荷制限指示書**を添付して申告して下さい。**
- **二重枠の欄は、島根県食肉公社で使用する欄なので、記入しないで下さい。**