

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									

病歴及び獣医師以外の者による動物用医薬品の使用歴

使用(診断) 年月日	病名又は 使用(指示) 理由	使用した(指示された)薬剤			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

上記のとおり申告します。

年 月 日

生産者名 _____ 印 _____

連絡先 _____

<記載にあたっての注意事項>

- ・ 獣医師以外の者が薬剤を使用した場合に、この様式で申告して下さい。
- ・ 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。
- ・ 申告の際、記入した薬剤の獣医師による指示書又は使用記録の写しを、病名のみ場合は診断書の写しを添付して下さい。
- ・ 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。