

<記入例>

獣医師記入用

島根県食肉衛生検査所申告用様式

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	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
畜種	牛		生産者 又は 出荷者	名称	朝山仙山牧場					
品種	黒毛和種			住所	島根県大田市朝山町仙山1677-2					
性別	去勢			電話番号	0854-85-8011					
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	投与法			
平成21年 3月30日	肺炎	動物用アンピシリンNa (x 製薬)	2g	静注		3日間	平成21年 4月3日
平成21年 4月20日	肝炎	ビタミンB製剤 (薬品)	25mL	皮下注		なし	年 月 日
平成21年 5月10日	関節炎	ボルタレン坐薬 (医薬)	12.5mg	経腸		3日間	平成21年 5月14日
平成21年 5月22日	筋炎	無処置					

上記のとおり申告します。

平成 21 年 6 月 1 日

獣医師 食検 太郎 

連絡先 食検産業動物診療所 0854-85-8012

(以下省略)