

届出様式2. 届出伝染病の届出

届出年月日：令和 年 月 日

届出事項	記入欄
1.届出者の氏名及び住所	日獣 花子（日獣第1動物病院） 〒000-0000 ○○県▲▲市◇◇町◎◎ 123-45 電話 0000-12-3456 （携帯電話）090-1234-5678 FAX 0000-12-7890
2.家畜の所有者の氏名 又は名称及び住所	届出 太郎 〒000-0000 ○○犬▲▲市❖❖町 67-89
3.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
4.家畜(死亡した家畜を含 む)の種類、性及び年齢	犬（柴犬）名前：タロ 雄、8歳6カ月、マイクロチップ No.3921430000000
5.発生頭羽数	(1 頭・ 羽)
6.真症若しくは疑症の家 畜又はこれらの死体の所 在の場所	届出者の住所に同じ
7.発見の年月日時及び発 見時の状態	令和●年□月▼日午前9時、突然元気消失し、発熱 42.0℃、 血色素尿、黄疸、貧血を認め、□月▽日レプトスピラ症と診 断した。
8.発病の推定年月日	令和●年□月▼日
9.その他参考となるべき 事項	令和●年□月▼日、突然元気、食欲喪失し、赤色尿を排泄した とのことで来院。 初診時には発熱、眼瞼結膜黄染し、貧血を認める（別添診療簿 参照）。 翌●月▽日、尿量減少し、無尿となる。同日夕刻、呼吸速迫し、 嘔吐・下痢を認める。 症状犬は、◇月❖日、△△群◎◎町（令和○年□月に犬のレプ トスピラ症の発生が報告されている。）から飼育舎とともに現 在の所在地に移転してきたとのこと。同町において、飼育舎は 農村部に居住し、犬は屋外で飼育されており、庭から脱出して 放浪して放浪することもあったとのこと。