

届出様式1. 家畜伝染病の届出（見本）

届出年月日：平成 年 月 日

届 出 事 項	記 入 欄
1. 届出者の氏名及び住所	日獣太郎（日獣第1家畜病院） 〒000-0000 XX県XX郡XX町XX 00-00 電話 0000-00-0000, 000-000-0000（携帯） Fax 0000-00-0000
2. 家畜の所有者の氏名又は名称及び住所	届出第1牧場（代表者届出多和） 〒000-0000 XX県XX郡XX町XX 00-00 電話 0000-00-0000（牧場）, 000-000-0000（自宅） Fax 0000-00-0000
3. 家畜伝染病の種類ならびに患畜疑似患畜の区分	ヨーネ病 疑似患畜
4. 家畜（死亡した家畜を含む）の種類、性及び年齢	ホルスタイン（乳用牛） 雌－3歳2ヵ月（名号XXXXXXXXXXXXXXXX, 耳票No.000）, 4歳2ヵ月（名号XXXXXXXXXXXXXXXX, 耳票No.000）, 4歳3ヵ月（名号XXXXXXXXXXXXXXXX, 耳票No.000）, 4歳4ヵ月（名号XXXXXXXXXXXXXXXX, 耳票No.000）
5. 発生頭羽数	（ 4頭・ 羽）
6. 患畜若しくは疑似患畜又はこれらの死体の所在の場所	家畜の所有者の住所に同じ
7. 発見の年月日時及び発見時の状態	平成00年00月00日午後2時、往診時に飼育中の30頭の乳用牛のうち4頭に下痢症状を呈するものを発見。発見時には眼瞼結膜蒼白、重度の貧血症状が認められた。
8. 発病の推定年月日	平成00年00月00日
9. その他参考となるべき事項	平成00年00月00日、難産介助のための往診時に、飼育中の乳牛30頭のうち4頭に下痢症状を呈するものを発見。飼育者の稟告によると、当該牛は、2～3ヵ月前から間欠的に軟便～下痢を呈し、最近は持続的に下痢をし、食欲は低下していたとのこと。