## 【様式1】

## 捕獲・受入個体記録表

責任者	担当者

## 1 捕獲に関する情報

1111/X(-IX) / DIT TA	·		
項目	内 容		
受入獣種	イノシシ / シカ		
狩猟者の氏名・連絡先			
狩猟免許番号			
捕獲日時	令和 年 月 日 午前·午後 時 分		
捕獲場所			
捕獲時の天候・気温等			
捕獲者の健康状態	発熱 : 有り / 無し 下痢 : 有り / 無し 風邪症状 : 有り / 無し		
捕獲方法	銃 / 箱罠(檻) / くくりわな / その他( )		
被弾部位	頭部 /頸部 / 胸部(心臓) / 腹部 / その他( )		
止め刺し部位・方法等	頭部 /頸部 / 胸部(心臓) / 腹部 / その他(		
くくりわなのかかり部位	右前肢 / 左前肢 / 右後肢 / 左後肢 / その他( )		
推定年齢			
体重	k g		
性別	オス / メス ( メスの場合:妊娠 有り/無し )		
損傷の有無	有り / 無し (損傷部位: )		
放血の状況	有り / 無し AM/PM 時 分~ AM/PM 時 分		
//X IIIL V 2 4/\ (7/L	場所:		
体温の異常の有無	有り / 無し		
内臓摘出の有無, 方法,	有り / 無し AM/PM 時 分~ AM/PM 時 分		
摘出場所,内臓及び臭気	方法: 摘出場所:		
の異常の有無等	内臓の異常: 有り / 無し 臭気の異常: 有り / 無し		
☆+□字坛の去無 + + + + ケ	有り / 無し AM/PM 時 分~ AM/PM 時 分		
冷却実施の有無, 方法等	方法: (温度: ℃)		
施設までの搬入時間	時間 分 ※放血後から施設へ搬入されるまでに掛かった時間		
その他特記事項			

## 2 個体に関する情報

項目	確認結果	確認結果	
個体の状態	顔面その他に異常な形(奇形)	有り ・ 無し	
	ダニ類などの外部寄生虫の寄生が著しい	有り ・ 無し	
	脱毛が著しい	有り ・ 無し	
	痩せている度合いが著しい	有り ・ 無し	
	大きな外傷や皮下にうみを含むできものが多く見られるな ど、化膿部位が複数箇所見られる	有り ・ 無し	
	口腔, 口唇, 舌, 乳房, ひづめなどに水ぶくれ(水疱)やただれ(びらん, 潰瘍)などが多く見られる	有り ・ 無し	
	下痢により臀部周辺が著しく汚れている	有り ・ 無し	
	全身まひなど神経症状を呈している	有り ・ 無し	
	鼻、口、肛門などからの黒赤色調の出血がある	有り ・ 無し	
	異常な鼻水やよだれ, せきこみが著しい	有り ・ 無し	
	脚をハの字に開いて歩く、又は足取りがおぼつかない	有り ・ 無し	
	その他, 外見上明らかな異常が見られる (内容	有り・ 無し	
受入時の体温	℃ (計測部位 )		
受入の可否	可 ・ 不可 (理由:	)	
受入個体管理番号			
受入年月日	令和 年 月 日		

※ 受入個体1頭ごとに記載してください。

※ 異常が認められた個体は、廃棄してください。

\*\* 該当する部分を $\bigcirc$ で囲み、必要事項を記入してください。 \*\* この記録表は2年間以上保管してください。