

【様式2】

責任者	担当者

飼養・受入個体記録表

1 捕獲から飼養・施設への搬入に係る情報

	項目	内容
捕獲時	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：)	
飼養時	飼養者の氏名・連絡先	
	飼養期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
	飼料	
施設搬入時	止め刺し部位・方法等	頭部 / 頸部 / 胸部(心臓) / 腹部 / その他()
	放血の状況	有り / 無し AM/PM 時 分 ~ AM/PM 時 分 場所：
	体温の異常の有無	有り / 無し
	内臓摘出の有無，方法，摘出場所，内臓及び臭気の異常の有無等	有り / 無し AM/PM 時 分 ~ AM/PM 時 分 方法： 摘出場所： 内臓の異常： 有り / 無し 臭気の異常： 有り / 無し
	冷却実施の有無，方法等	有り / 無し AM/PM 時 分 ~ AM/PM 時 分 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	その他特記事項	

2 個体に関する情報

項目	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○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。