

公益社団法人佐賀県畜産協会予防注射事故対策事業実施要領

第1条 公益社団法人佐賀県畜産協会（以下「県協会」という。）は、県協会が行う家畜の防疫事業において家畜に予防注射事故が発生したときは、この要領の定めるところにより、予防注射事故見舞金を交付するものとする。

第2条 前条の予防注射事故は、次のものをいう。

（1）当該支払いに係る家畜の死亡又は死産若しくは流産（以下「死亡等」という。）の原因となった予防注射は、公益社団法人佐賀県畜産協会長（以下「県協会長」という。）が定める疾病の予防を目的とした自衛のための防疫事業による牛、豚に対する予防注射であること。

（2）当該支払いに係る死亡等は、予防注射を実施した日（以下「注射日」という。）若しくはその翌日に生じたもの又は注射日の翌日までの間に当該死亡等に係る家畜について獣医師の診療が行われており、かつ、注射日から起算して5日以内に生じたものであること。

第3条 予防注射によると思われる事故が発生したときは、注射を実施した獣医師は直ちに自衛防疫団体及び管轄の家畜保健衛生所に連絡するものとする。また、連絡を受けた自衛防疫団体長は速やかに県協会へ連絡する。

第4条 当該家畜を診療または懸案した獣医師は、予防注射事故報告書（様式1）を自衛防疫団体長を通して県協会長に提出しなければならない。

第5条 県協会長は前項で死亡等の連絡があったときは、管轄の家畜保健衛生所に病性鑑定を依頼し、確認書（様式2）による回答を受けるものとする。

第6条 家畜の所有者は、予防注射事故見舞金の交付を受けようとするときは、申請書（別紙3）を自衛防疫団体長を通して県協会長に提出するものとする。

第7条 協会長は、前条の申請について適当と認めたときは、家畜の所有者に別表に定める予防注射事故見舞金を交付するものとする。

附 則

1. この実施要領は、平成24年4月1日から施行する。
2. この実施要領は、平成25年4月1日から施行する。
3. この実施要領は、平成29年6月5日一部改正し、平成29年4月1日より適用する。
4. この実施要領は、令和3年3月23日一部改正し、令和3年4月1日より適用する。

別表 予防注射事故見舞金の額

区分			見舞金単価
事故	家畜の種類	月齢等	
牛の死亡	肉用牛 ア 黒毛和種 イ 褐毛和種 ウ 交雑種 エ その他 乳用牛	10か月齢未満	138,000円 97,000円 55,000円 17,000円 46,000円
	肉用牛 ア 黒毛和種 その他(※)	10か月齢以上	214,000円 93,000円
牛の流産 または死産	肉用牛 ア 黒毛和種 イ 褐毛和種 ウ 交雑種 エ その他 乳用牛	胎齢5か月齢未満のもの	36,000円 32,000円 18,000円 6,000円 40,000円
	肉用牛 ア 黒毛和種 イ 褐毛和種 ウ 交雑種 エ その他 乳用牛	胎齢5か月齢以上のもの	71,000円 63,000円 36,000円 11,000円 80,000円
豚の死亡	繁殖用 その他		38,000円 8,000円
豚の流産 または死産	胎齢2か月齢未満のもの 胎齢2か月齢以上のもの		6,000円 13,000円

(※) については、褐毛和種・交雑種・乳用牛のことをいう。

様式第1（第4条関係）

令和 年 月 日

公益社団法人佐賀県畜産協会長 様

獣医師 住 所
氏 名

印

予 防 注 射 事 故 報 告 書

令和 年 月 日に、畜主から 予防注射後
家畜に異常がある旨報告のあった家畜の状況について、下記のとおり報告します。

記

①所有者住所氏名：			
② 事故の 種類及び 事故家畜	事故の種類： 死亡、死産、流産		事故発生年月日： 年 月 日 時
	畜種：	品種：	性別：
	年齢（月）： 年 月 日生		個体識別番号：
	飼養目的（死亡畜のみ）： 繁殖、肥育、その他		種付け年月日： 年 月 日
③ワクチン 接種及び ワクチン の内容	ワクチンの種類：		接種量：
	接種年月日時： 年 月 日		接種方法：
	ワクチンの製造業者名：	ワクチンの製造年月日： 年 月 日	ワクチンの製造番号：
④ 予防注射実施時の当該家畜または同居家畜等の健康状況及び当該家畜の病（産）歴：			
⑤ 予防注射実施後の当該家畜の状況及び当該家畜の死亡・死産・流産が発生するまでの間に行った診療の経過：			

様式第2（第5条関係）

令和 年 月 日

公益社団法人佐賀県畜産協会 様

家畜保健衛生所長 印

予防注射（ ）事故確認書

下記のとおり確認しました。

記

- 1 畜主 住所：
氏名：
- 2 飼養状況 畜種：
飼養頭数：
注射頭数：
- 3 発生状況 注射日時：令和 年 月 日 時頃
注射部位：
事故発生頭数：
発生の経過：

死亡または予後：
- 4 判定
- 5 その他特記すべき事項

様式第3（第6条関係）

令和 年 月 日

公益社団法人佐賀県畜産協会長 様

申請者 住所：

氏名：

印

予防注射事故見舞金交付申請書

令和 年 月 日に報告した家畜に係る予防注射事故見舞金として、公益社団法人佐賀県畜産協会予防注射事故対策事業実施要領第7条に規定する見舞金の交付を下記のとおり受けたいので、同要領第6条に基づき申請します。

記

畜種	
事故の種類（該当に○）	死亡 ・ 死産 ・ 流産
名号または個体識別番号	
月齢（胎齢）	
見舞金額	
備考	実施した予防注射名
	予防注射実施年月日
	摘要

※ 流産または死産の場合には、名号の欄は、母畜の名号を記入するとともに、流産または死産した胎児の数を当該欄に（ ）書きにすること。

見舞金振込先

金融機関名	
支店または支所名	
種類（該当に○）	普通 ・ 当座 ・ その他（ ）
口座番号	
口座名義（カタカナ）	