様式１号

**捕獲・受入個体記録表**

１　個体情報

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受入年月日 | 　　 年　　 月　　 日 　　　時 | 個体管理番号 |  |
| 獣 種 | イノシシ ・ ニホンジカ | 年　齢 | ０　・　１　・　２　・　３以上　（歳） |
| 性 別 | オス　 ・　 メス | 体　重 | （kg） |
| 特記事項 | （メスの場合は胎子の有無、数について記載） |

２　捕獲に関する情報

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 捕獲日時（天候・気温） | 　　年　　月　　日　　時（　　　・　　℃） | 捕獲許可番号 |  |
| 捕獲場所 | 市（郡）　　　　　　町　 | メッシュ番号(ﾊﾝﾀｰﾏｯﾌﾟ） |  |
| 捕獲者名及び | 氏名： | 免許番号： |
| 狩猟免許番号 | 連絡先：　　　　市（郡）　　　　　　町　　　　　　　　　　　 | （電話） |
| 捕獲方法 | 銃　・　箱わな(檻)　・　くくりわな　・　その他（　　　　　　　　　　　　） |
| くくりなわのかかり部位 | 右前肢・　左前肢　・右後肢　・　左後肢・　その他（　　　　　　　　　　　　） |
| 被弾又は止め刺し部位 | 頭部・　頸部　・胸部(心臓)　・　腹部　・　その他（　　　　　　　　　　　　） |
| 止め刺し者 |  | 連絡先： |
| 放血者 |  | 連絡先： |
| 放血の状況 | 無　・　有　　【日時】　　月　　日　　　　時　 | 【場所】 |
| 放血した理由：①既に被弾等により出血　②運搬に係る狩猟者の安全確保　③その他（　　　　　　　　） |
| その他特記事項 |  |

３ 個体に関する情報

|  |  |
| --- | --- |
| 顔面その他に異常な形(奇形) | 無　・　有（　　　　　　　　　　　） |
| 著しくダニ類の寄生又は著しい脱毛 | 無　・　有（　　　　　　　　　　　） |
| 極度の痩せ | 無　・　有（　　　　　　　　　　　） |
| 高熱 | 無　・　有（　　　　　　　　　　　） |
| 全身の麻痺等、神経症状 | 無　・　有（　　　　　　　　　　　） |
| 異常な歩行 | 無　・　有（　　　　　　　　　　　） |
| 異常な鼻水、よだれ、咳き込み | 無　・　有（　　　　　　　　　　　） |
| 口、唇、舌、乳房、ひづめ等に水ぶくれ、ただれが多くみられる | 無　・　有（　　　　　　　　　　　） |
| 下痢による著しい汚れ | 無　・　有（　　　　　　　　　　　） |
| 皮下に膿みを含むできものが多く認められる | 無　・　有（　　　　　　　　　　　） |
| その他、外見上明らかな異常 | 無　・　有（　　　　　　　　　　　） |
| その他特記事項 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 受入の可否 | 可　・　不可　（不可の理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ）　　　　　　　　　　　　　　　 |
| ※該当する部分を○で囲むか、必要事項を記入してください。 |  |  |
| この記録表は、個体1頭ごとに作成してください。 | 処理業者確認欄 |  |
| この記録表は、作成後３年以上保管してください。 | 狩猟者確認欄 |  |

様式２号

**解体個体記録表**

１　個体情報

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 解体年月日 | 　　 年　　 月　　 日 　　　時 | 個体管理番号 |  |
| 獣 種 | イノシシ ・ ニホンジカ | 性別 | オス　・　メス |
| 特記事項 |  |

２ 解体前の個体確認

|  |  |
| --- | --- |
| 受入時での個体確認と同様の異常 | 無　・　有（　　　　　　　　　） |
| 体表に赤色～紫色のあざ（紅斑・紫斑）が多数あるもの、皮膚や粘膜が青紫となる（チアノーゼ）部分が多数 | 無　・　有（　　　　　　　　　） |
| 被弾部位及び捕獲時の創傷部位以外で、多数のむくみ（浮腫）を形成 | 無　・　有（　　　　　　　　　） |
| その他、外見上明らかな異常 | 無　・　有（　　　　　　　　　） |
| その他特記事項 |  |

３ 解体時の個体確認

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 内臓・枝肉共通 | 形、大きさ、色、固さ、臭い等の異常 | 無・有（　　　　　　　　） |
| 腫瘍、膿瘍、出血等の異常 | 無・有（　　　　　　　　） |
| 黄疸 | 無・有（　　　　　　　　） |
| 寄生虫の付着、感染 | 無・有（　　　　　　　　） |
| リンパ節の腫れ、塊の形成（結節）、組織が壊れてチーズ様（乾酪壊死）等の異常 | 無・有（　　　　　　　　） |
| 血液の色や粘性に異常 | 無・有（　　　　　　　　） |
| 内臓 | 心臓の炎症（筋肉の変色、内膜のイボ状結節等の心臓の異常）等の異常 | 無・有（　　　　　　　　） |
| 肺の著しい炎症、組織が壊れている（壊死）、硬くなった部分（硬結）等の異常 | 無・有（　　　　　　　　） |
| 肝臓の腫れ、組織が壊れている（壊死）、うっ血、出血、膿瘍、胆管の肥厚等の異常 | 無・有（　　　　　　　　） |
| 脾臓の腫れ、うっ血、組織が壊れている（壊死）等の異常 | 無・有（　　　　　　　　） |
| 胸水、腹水の増量 | 無・有（　　　　　　　　） |
| 胃、小腸の粘膜が異常に厚くなっている又は薄くなっている、多数の出血斑やただれ（潰瘍）等の異常 | 無・有（　　　　　　　　） |
| 腎臓の腫れ、組織が壊れて変色している（壊死）、多数の出血斑がある等の異常 | 無・有（　　　　　　　　） |
| 枝肉 | 枝肉の形状、大きさ、色、硬さ、臭い等の異常 | 無・有（　　　　　　　　） |
| 筋肉や脂肪が水っぽい | 無・有（　　　　　　　　） |
| 関節の腫れ | 無・有（　　　　　　　　） |
| 異物（銃弾等） | 無・有（　　　　　　　　） |

|  |  |
| --- | --- |
| 使用の可否 | 可　・　不可　（不可の理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ） |
| ※該当する部分を○で囲むか、必要事項を記入してください。 |  |  |
| この記録表は、受入個体1頭ごとに作成してください。 | 記録者 |  |
| 異常が認められた個体は、全部廃棄してください。 | 最終確認者 |  |
| この記録表は、作成後３年以上保管してください。 |  |  |