

添付書類2 (立入制限、消毒設備、飼養密度等)

1 衛生管理区域への立入制限について
(当てはまるものに○をしてください。複数回答可。)

①実施の有無	有 ・ 無
②実施方法	出入口に ゲート(コーン、ロープ、パイプ、柵、門等) を設置 出入口に 看板を設置 ・ その他()

2 消毒設備の設置について(当てはまるものに○をしてください。複数回答可。)

(1)衛生管理区域の出入口付近

①消毒設備の有無	有 ・ 無
②消毒設備の種類	動力噴霧器 ・ 車両消毒ゲート ・ 踏込消毒槽 ・ 消石灰帯 ・ その他()

(2)畜舎の出入口付近

①消毒設備の有無	有 ・ 無
②消毒設備の種類	動力噴霧器 ・ 踏込消石灰槽 ・ 踏込消毒槽 ・ 消石灰帯 ・ 消毒用マット ・ その他()

3 飼養密度

* 平飼いの場合、農場平面図の畜舎に面積(あるいは縦・横の長さ)、羽数を記入していただくだけ

(1) 平飼い飼養の場合

農場の総平飼鶏舎面積 (a: _____ m²)

aに収容した場合の総飼養羽数 (b: _____ 羽)

飼養密度(a÷b) m²/羽

(2) ケージ飼いの場合

畜舎	(c)ケージ一つの面積m ²	(d)cの収容羽数	飼養密度(c÷d)
育雛舎(~ 日齢)	m ²	羽	m ² /羽
育成舎(~ 日齢)	m ²	羽	m ² /羽
成鶏舎(日齢~)	m ²	羽	m ² /羽

* 複数鶏舎が存在し、飼養密度が異なる場合は、最小 ~ 最大 の形で記入してください。

添付書類3 (埋却用地等)

4 埋却用地の確保状況

①埋却地の有無	有	・	無
---------	---	---	---

②埋却地の状況

住所			
所有者	自己	・	借地()
面積・利用状況	()m ²	田・畑・山林・その他()	
農場からの距離	()m		
近隣住民・関係者への説明	有	・	無
	近隣住民・関係者の承諾	有	・
		無	
参考事項(立地・地質等)			

住所			
所有者	自己	・	借地()
面積・利用状況	()m ²	田・畑・山林・その他()	
農場からの距離	()m		
近隣住民・関係者への説明	有	・	無
	近隣住民・関係者の承諾	有	・
		無	
参考事項(立地・地質等)			

5 焼却または化製処理を行う場合 (不明な場合は無に○をしてください)

①焼却・化製処理を行う予定	有	・	無
②施設の名称			
③農場からの距離	()m		

6 埋却地や焼却処理施設等の確保ができていない場合、確保するための取組状況

--

7 大規模所有者^{※1}に該当する場合

①担当獣医師の氏名	
②所属(勤務先)の名称・連絡先	

8 大規模所有者^{※1}に該当する場合

大規模所有者に該当する場合、特定症状^{※2}が確認された場合に家畜保健衛生所へ直ちに通報することを規定したもの(マニュアル、事務所の貼り紙等)の写しを添付する。

<記入例>

添付書類2（立入制限、消毒設備、飼養密度等）

1 衛生管理区域への立入制限について
 (当てはまるものに○をしてください。複数回答可。)

丸○で囲む

①実施の有無	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無
②実施方法	出入口に ゲート(コーン、ロープ、パイプ、柵、門等) を設置 <input checked="" type="radio"/> 出入口に 看板を設置 ・ その他 ()

2 消毒設備の設置について(当てはまるものに○をしてください。複数回答可。)

(1)衛生管理区域の出入口付近

①消毒設備の有無	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無
②消毒設備の種類	動力噴霧器 ・ 車両消毒ゲート ・ 踏込消毒槽 ・ <input checked="" type="radio"/> 消石灰帯 ・ その他 ()

(2)畜舎の出入口付近

①消毒設備の有無	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無
②消毒設備の種類	動力噴霧器 ・ 踏込消石灰槽 ・ <input checked="" type="radio"/> 踏込消毒槽 ・ 消石灰帯 ・ 消毒用マット ・ その他 ()

3 飼養密度

(1) 平飼い飼養の場合

* 平飼いの場合、農場平面図に畜舎ごとの面積、羽数を記入していただくだけでも可し。

農場の平飼鶏舎総面積 (a: 300 m²)

平面図記入例を見てください!

1号舎 + 2号舎 + 3号舎 + .. = 300

農場の総平飼鶏舎に収容した場合の総飼養羽数 (b: 5500 羽)

飼養密度(a÷b) m²/羽

(2) ケージ飼いの場合

畜舎	(c)ケージ一つの面積m ²	(d)cの収容羽数	飼養密度(c÷d)
育雛舎(~ 日齢)	m ²	羽	m ² /羽
育成舎(~ 日齢)	m ²	羽	m ² /羽
成鶏舎(110日齢~)	0.15m ²	3 羽	0.05 m ² /羽
	0.15 ~ 0.20 m ²	3 ~5 羽	0.04~0.05 m ² /羽

* 複数鶏舎が存在し、飼養密度が異なる場合は、最小 ~ 最大 の形で記入してください。

<記入例>

添付書類3（埋却用地等）

埋却地が3つ以上ある場合は、別紙に記入してください。
農場内にある場合は、農場からの距離は0mでかまいません

4 埋却用地の確保状況

①埋却地の有無	有	・	無	登記簿等で地番まで正確をお願いします。
②埋却地の状況				
住所	東金市川場1105-3			
所有者	自己	・	借地()	
面積・利用状況	(300)m ²	田	・ 畑	・ 山林 ・ その他()
農場からの距離	(30)m			
近隣住民・関係者への説明	有	・	無	近隣住民・関係者の承諾
				有 ・ 無
参考事項(立地・地質等)	(例)掘ると水が出る、周囲が住宅地、他農場に隣接等			

住所				
所有者	自己	・	借地()	
面積・利用状況	()m ²	田	・ 畑	・ 山林 ・ その他()
農場からの距離	()m			
近隣住民・関係者への説明	有	・	無	近隣住民・関係者の承諾
				有 ・ 無
参考事項(立地・地質等)				

5 焼却または化製処理を行う場合（不明な場合は無に○をしてください）

①焼却・化製処理を行う予定	有	・	無
②施設の名称			
③農場からの距離	()m		

6 埋却地や焼却処理施設等の確保ができていない場合、確保するための取組状況

埋却地が確保できていない場合だけ記入してください。
(例)近隣で土地の購入を予定している等

7 大規模所有者^{※1}に該当する場合

①担当獣医師の氏名	〇〇先生、あるいは〇〇一郎
②所属(勤務先)の名称・連絡先	〇〇家畜診療所、〇〇クリニック・TEL〇〇

8 大規模所有者^{※1}に該当する場合

大規模所有者に該当する場合、特定症状^{※2}が確認された場合に家畜保健衛生所へ直ちに通報することを規定したもの(マニュアル、事務所の貼り紙等)の写しを添付する。