

# 狩猟等で捕獲された野生イノシシの血液提供に御協力をお願いします

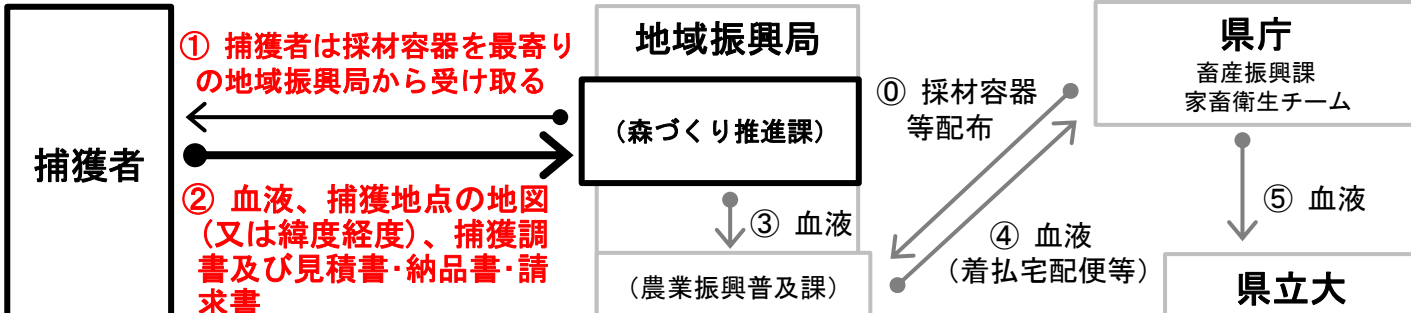
豚熱は、強い伝染力と高い致死率が特徴です。感染したイノシシの血液や唾液・糞尿等にウイルスが含まれています。ひとたび養豚場で豚熱が発生すると、発生農場の全頭を殺処分することになり、養豚業界に甚大な経済的損失を与えるほか、地域産業や県民生活にも影響を及ぼします。

国内では養豚場の豚熱が散発的に発生していますが、この発生には野生イノシシの豚熱が関係しているとされています。そのため、県では、豚熱の防疫対策等に資するため、野生イノシシの豚熱検査を実施しています。

野生イノシシの豚熱検査には、野生イノシシの血液が必要です。血液の提供に御協力をお願いします。

なお、豚熱は、豚やイノシシの病気であり、人に感染することはありません。

## 【野生イノシシの血液提供の流れ】



※ 検査結果は「畜産振興課→地域振興局（農業振興普及課→森づくり推進課）→狩猟者」の流れでお伝えします。  
※ 養豚場の豚熱検査過程に、野生イノシシ由来の豚熱ウイルス遺伝子等の交差汚染を防ぐため、家畜保健衛生所を介さない検査材料の送付体制としています。

## 「止め刺し」「血抜き」時に流出した血液を専用容器に回収してください。（地面に落ちた血液は採取しないでください。）

専用容器

捕獲調査 No. ○  
○○市町村  
氏名 ○○○○  
採血 R4. ○月○日

### 【手順】

- ① 止め刺しや血抜きの時に流出する「血液」を配布された専用容器に「5～25ml」程度回収する。
- ② 血液が漏れないように、専用容器のキャップをしっかりと閉める。
- ③ 専用容器の外側の汚れを拭き取り、アルコール布等で拭き取る。
- ④ チャック付きポリ袋に、捕獲場所や採血月日等を記載し、専用容器をポリ袋に入れて、冷蔵庫（4℃）で保管【※】凍結厳禁!!
- ⑤ 最寄りの地域振興局農林部森づくり推進課へポリ袋に入れた血液、捕獲地点が示された地図（又は緯度経度）、捕獲調査書及び見積書等を届ける。

【※】土日祝日等の閉庁日に血液を採取した場合は、自宅等の冷蔵庫で保管後、開庁日にお届けください。

## 【野生イノシシの血液の買取について】

「狩猟」及び「県の指定管理鳥獣捕獲等事業」で捕獲された野生イノシシの血液を1頭あたり6,000円で買取※します。

- 1 捕獲対象期間： 令和6年11月1日から令和7年3月14日まで  
（検査材料は3月14日（金）までにお届けください）
- 2 捕獲対象区域： 秋田県全域
- 3 検査材料等の提供先： 最寄りの地域振興局農林部森づくり推進課 狩猟担当

※ 血液の買取について、次の場合は、買取できない場合があります。

- ・ 提供いただいた血液が腐敗している等により検査ができない場合
- ・ 検査材料に捕獲調査書や捕獲地点を示す地図等が添付されていない場合
- ・ 令和6年度の計画頭数（予定120頭）に達した場合

## 【お問い合わせ】

秋田県農林水産部畜産振興課 家畜衛生チーム 電話018-860-1808 FAX018-860-3822

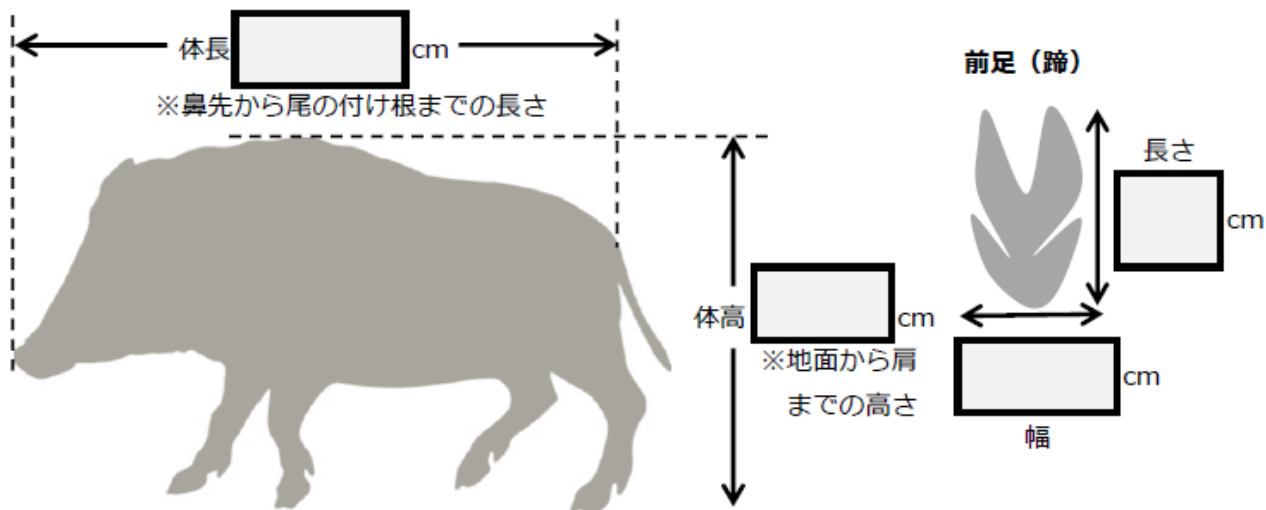
# イノシシ捕獲調書

※太枠の中に必要事項をご記入ください。チェックボックスはいずれかを選択してください。

|        |                                                                                                                                                                                                        |  |   |                                                                                        |     |  |   |                                                         |  |   |  |    |
|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---|----------------------------------------------------------------------------------------|-----|--|---|---------------------------------------------------------|--|---|--|----|
| 捕獲区分   | <input type="checkbox"/> 有害鳥獣捕獲 <input type="checkbox"/> 狩猟 <input type="checkbox"/> 県事業(指定管理鳥獣捕獲等事業)                                                                                                  |  |   |                                                                                        |     |  |   |                                                         |  |   |  |    |
| 捕獲方法   | <input type="checkbox"/> 銃(散弾銃・スラッグ弾) <input type="checkbox"/> 銃(ライフル)<br><input type="checkbox"/> 箱わな(銃による止め刺し含む) <input type="checkbox"/> くくりわな(銃による止め刺し含む)<br><input type="checkbox"/> その他(詳細は備考欄へ) |  |   |                                                                                        |     |  |   |                                                         |  |   |  |    |
| 捕獲者氏名  |                                                                                                                                                                                                        |  |   |                                                                                        |     |  |   |                                                         |  |   |  |    |
| 捕獲年月日  | 令和                                                                                                                                                                                                     |  | 年 |                                                                                        | 月   |  | 日 | <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 |  | 時 |  | 分頃 |
| 捕獲場所   |                                                                                                                                                                                                        |  |   | <input type="checkbox"/> 市<br><input type="checkbox"/> 町<br><input type="checkbox"/> 村 |     |  |   | 地区                                                      |  |   |  |    |
| メッシュNo | 3km                                                                                                                                                                                                    |  |   |                                                                                        | 5km |  |   |                                                         |  |   |  |    |

## 【捕獲したイノシシの情報】

|                   |                                                            |                |    |      |                               |   |
|-------------------|------------------------------------------------------------|----------------|----|------|-------------------------------|---|
| 性別                | <input type="checkbox"/> オス<br><input type="checkbox"/> メス | 群れの場合<br>全体の頭数 |    | 頭    | ※群れ捕獲した場合も、1頭ずつ捕獲調書を作成してください。 |   |
| 体重                | <input type="checkbox"/> 推定<br><input type="checkbox"/> 実測 |                | kg | 推定年齢 |                               | 歳 |
| (分かる範囲で)<br>胃の内容物 | (胃を開いていない場合は記載不要です)                                        |                |    |      |                               |   |



|    |  |
|----|--|
| 備考 |  |
|----|--|

## 【野生イノシシの血液提供時チェックリスト】

- ☐ 野生イノシシの捕獲地点を示した地図(又は緯度経度)    ☐ 冷蔵保管
- ☐ 見積書    ☐ 納品書    ☐ 請求書    ☐ しっかりと蓋が閉まっている。
- ☐ 複数頭の血液提供の場合、検体ごとに捕獲調書・捕獲地点が判らなっている。

見 積 書

令和 年 月 日

秋田県知事 佐 竹 敬 久 様

債権者 住 所

(TEL)  
商号又は名称

氏 名

次のとおり見積りします。

|         |                          |                        |    |            |     |    |
|---------|--------------------------|------------------------|----|------------|-----|----|
| 見積金額    | ¥<br>(うち消費税額及び地方消費税額 ¥ ) |                        |    |            |     |    |
| 品 名     | 規格・品質                    | 数量                     | 単位 | 単 価        | 金 額 | 備考 |
| 検査材料    | いのしし<br>血液 5ml           |                        | 本  | 円<br>6,000 | 円   |    |
|         |                          |                        |    |            |     |    |
|         |                          |                        |    |            |     |    |
|         |                          |                        |    |            |     |    |
|         |                          |                        |    |            |     |    |
| 合 計     |                          |                        |    |            |     |    |
| 納 入 期 限 |                          | 令和 年 月 日               |    |            |     |    |
| 納 入 場 所 |                          | 秋田県農林水産部畜産振興課          |    |            |     |    |
| 備考      |                          | 消費税等免税事業者の該当の有無： 有 ・ 無 |    |            |     |    |

納品書

令和 年 月 日

秋田県知事 佐竹 敬久 様

債権者 住 所

(TEL)  
商号又は名称

氏 名

次のとおり納品します。

|         |                          |               |    |            |     |    |
|---------|--------------------------|---------------|----|------------|-----|----|
| 見積金額    | ¥<br>(うち消費税額及び地方消費税額 ¥ ) |               |    |            |     |    |
| 品 名     | 規格・品質                    | 数量            | 単位 | 単 価        | 金 額 | 備考 |
| 検査材料    | いのしし<br>血液 5ml           |               | 本  | 円<br>6,000 | 円   |    |
|         |                          |               |    |            |     |    |
|         |                          |               |    |            |     |    |
|         |                          |               |    |            |     |    |
|         |                          |               |    |            |     |    |
| 合 計     |                          |               |    |            |     |    |
| 納 入 期 限 |                          | 令和 年 月 日      |    |            |     |    |
| 納 入 場 所 |                          | 秋田県農林水産部畜産振興課 |    |            |     |    |
| 備考      |                          |               |    |            |     |    |

請 求 書

令和 年 月 日

秋田県知事 佐 竹 敬 久 様

債権者 住 所

(TEL)

商号又は名称

氏 名

登 録 番 号

次のとおり請求します。

請求金額

¥

|                          |                |       |    |                 |    |             |
|--------------------------|----------------|-------|----|-----------------|----|-------------|
| 品名                       | 規格・品質          | 数量    | 単位 | 単価              | 金額 |             |
| 検査材料                     | いのしし血液 5ml     |       | 本  | 円<br>6,000      | 円  |             |
|                          |                |       |    |                 |    |             |
|                          |                |       |    |                 |    |             |
|                          |                |       |    |                 |    |             |
|                          |                |       |    |                 |    |             |
| 合 計                      |                |       |    |                 |    |             |
| 10%対象                    | 円              | 消費税額等 | 円  | (品名欄の※印は軽減税率対象) |    |             |
| 8%対象                     | 円              | 消費税額等 | 円  |                 |    |             |
| 支払方法                     | 口座振替払          |       |    |                 |    |             |
| 口座振替払の<br>振込銀行及び<br>口座番号 | 銀行・農協 支店(店番: ) |       |    |                 |    | 当<br>普<br>別 |
|                          |                |       |    |                 |    |             |
| 口座名義人<br>※カタカナで記載        |                |       |    |                 |    |             |
| 隔地払の支払場所                 | 銀行・農協 支店       |       |    |                 |    |             |
| 摘要                       |                |       |    |                 |    |             |

備考 適格請求書として発行する場合は、適格請求書として必要な事項を記入してください。



| 品 名     | 規格・品質          | 数量            | 単位 | 単 価        | 金 額        | 備考    |
|---------|----------------|---------------|----|------------|------------|-------|
| 検査材料    | いのしし<br>血液 5ml | 1             | 本  | 円<br>6,000 | 円<br>6,000 |       |
|         |                |               |    |            |            |       |
|         |                |               |    |            |            |       |
|         |                |               |    |            |            |       |
|         |                |               |    |            |            |       |
| 合 計     |                |               |    |            | 6,000      |       |
| 納 入 期 限 |                | 令和 年 月 日      |    |            |            | 記入しない |
| 納 入 場 所 |                | 秋田県農林水産部畜産振興課 |    |            |            |       |
| 備考      |                |               |    |            |            |       |

## 【記入例】

## 請 求 書

日付は空欄でお願いします  
請求書月日：検査日としているため、  
畜産振興課で記入します

令和 年 月 日

秋田県知事 佐竹 敬久 様

債権者 住 所 秋田市山王四丁目1-1

(TEL) 018-860-1808

商号又は名称

氏 名 秋田 太郎

登録番号

次のとおり請求します。

請求金額

¥ 6,000—

電話番号はしっかり  
記入印 押印があると助かり  
ます

金額記入を忘れない

| 品 名                                   | 規格・品質                                   | 数量 | 単位 | 単 価        | 金 額             |
|---------------------------------------|-----------------------------------------|----|----|------------|-----------------|
| 検査材料                                  | いのしし<br>血液 5ml                          | 1  | 本  | 円<br>6,000 | 円<br>6,000      |
|                                       |                                         |    |    |            |                 |
|                                       |                                         |    |    |            |                 |
|                                       |                                         |    |    |            |                 |
|                                       |                                         |    |    |            |                 |
| 合 計                                   |                                         |    |    |            | 6,000           |
| 10%対象                                 | 円 消費税額等                                 |    | 円  |            |                 |
| 8%対象                                  | 円 消費税額等                                 |    | 円  |            | (品名欄の※印は軽減税率対象) |
| 支 払 方 法                               | 口座振替払                                   |    |    |            |                 |
| 口 座 振 替 払 の<br>振 込 銀 行 及 び<br>口 座 番 号 | 口座振込情報を間違いのないよう記載ください<br>銀行・農協 支店(店番: ) |    |    |            |                 |
| 口 座 名 義 人<br>※カタカナで記載                 | 口座振込名義をカタカナで記載ください                      |    |    |            |                 |
| 隔 地 払 の 支 払 場 所                       | 銀行・農協 支店                                |    |    |            |                 |
| 摘 要                                   |                                         |    |    |            |                 |

備考 適格請求書として発行する場合は、適格請求書として必要な事項を記入してください。