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ので、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 】

捕獲者

① 捕獲者は採材容器を最寄り の地域振興局から受け取る ② 血液、捕獲地点の地図

(又は緯度経度)、捕獲調 書及び見積書・納品書・請 (農業振興普及課)

地域振興局 (森づくり推進課) (3) 血液

① 採材容器 等配布 4) 血液 (着払宅配便等)

県庁 畜産振興課 家畜衛生チーム ⑤ 血液

県立大

- 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。

「血抜き」 時に流出した血液を専用容器に 「止め刺し」 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

捕獲調書 No. O

採血 R4. 〇月〇日

〇〇市町村 氏名 〇〇〇〇 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 ポリ袋に入れた血液、 捕獲地点が示された地図 **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 <u>1頭あたり6,000円で買取※</u>します。

捕獲対象期間: 令和7年11月1日から令和8年3月13日まで

(検査材料は3月13日(金)までにお届けください)

捕獲対象区域: 秋田県全域

- 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7年度の計画頭数(予定120頭)に達した場合

【お問い合わせ】

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。

		(C-)07((70)										
捕獲区分	□ 有害鳥獣捕獲 □ 狩猟 □ 県事業(指定管理鳥獣捕獲等事業)											
捕獲方法	□ 銃(散弾銃・スラッグ弾) □ 銃(ライフル)□ 箱わな(銃による止め刺し含む) □ 〈〈りわな(銃による止め刺し含む)□ 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	□午前 □午後		時	分頃				
捕獲場所			□市 □町 □村					地区				
メッシュNo	3km			5km								
【捕獲したイン	ノシシの情報】											
性別	□オス □ メス		の場合の頭数		見直	《群れ捕獲し 捕獲調書を作		も、1頭ずつ こください。				
体重	□推定 □実測		kg	推	定年齢		歳					
1	5範囲で) 内容物	(胃を開いてい	いない場合は	記載不要	ਦੇ ਰੀ)							
体長												
備考												
	ーーーン シの血液提供町 ノシシの捕獲 ^均			 :緯度経	·度)	□ 冷蔵	_ 保管					

□ 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・捕獲地点が判るようになっている。

□ 見積書

7=	-	-		T	r
	-		١. (ØI	
A C	ıL	_	V	7.	Ι.

見 積 書

日付は記入しない

令和 年 月 日

秋田県知事 鈴木健太 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 電話番号はしっかり 記入する

氏 名 秋田 太郎 印

押印があると助かり ます

次のとおり見積りします。

 見積	金額	(うち		¥ 6,000 額及び地方消費税額 ¥ 0) 金額と消費税を記入					
묘	名	規	格・品質	数量	単位	単 征	fi	金 額	備考
検査材料)しし 友 5ml	1	本	6	円 ,000	円 6,000	
		合		計	•			6,000	
納	入	期	限	令和	年	月	目	日付は記入し	ない
納	入	場	所	秋田県	農林水產	童部畜産扱	長興課		
備考		 消費	身税等免税	事業者の	つ該当の	有無(有	· 無	Œ.	

売上1000万円より少ない方:免税事業者に該当するので『有』に○をつける

F ==	-	/T:1	•
【記	人	刎	1
			-

納 品 書

日付は記入しない

令和 年 月 日

秋田県知事 鈴木健太 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 印

次のとおり納品します。

見積金額			¥ 消費税額及で	6,00 び地方消費	金額と消費税を記入する					
品	名	規	格•品質	数量	単位	単 価	i	金 額	備考	
検査材料)しし 友 5ml	1	本	6,	円 000	円 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	農林水產	奎 部畜産振	東課			
備考				•						

【記入例】 日付は空欄でお願いします 請求書月日:検査日として 請求 書 いるため、 **畜産振興課で記入します** 令和 年 月 H 秋田県知事 鈴木健太 様 「インボイス登録番号」 になります 債権者 住 所 秋田市山王四丁目1-1 「適格請求書」として発 行が必要な場合に記載し (TEL) 018 - 860 - 1808てください 商号又は名称 電話番号はしっかり記入 ※「狩猟者登録番号」 氏 名 秋田 太郎 印 ではないので注意! 🌥 登 録 番 号 押印があると助かります 次のとおり請求します。 金額記入を忘れない ¥ 6,000 請求金額 名 規格•品質 数量 単位 ᆱ 単価 金額 円 円 いのしし 検査材料 1 本 血液 5ml 6,000 6,000 計 6,000 合 10%対象 円 消費税額等 円 円 8%対象 円 消費税額等 (品名欄の※印は軽減税率対象) 口座振替払 支 方 法 払 口座振替払 🗘 当 口座振込情報を間違いのないよう記載ください 銀行•農協 振 込 銀 行 及 支店(店番: 普 別 座 番 П

口座振込名義をカタカナで記載ください

支店

銀行•農協

口 座 名

摘要

※ カタカナで記載

隔地払の支払場所

義

人

見 積 書

令和 年 月 日

秋田県知事 鈴木健太 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。

額	(うち消費	¥ 税額及で	ド地方消費税額 ¥)							
名	規格・	·品質	数量	単位	単	価	金~	額	備考	
	いのしし 血液 5r	nl		本		円 6,000		円		
	合		計							
入 其	明 『		令和	年	月	E	 			
入場	場所 秋田県農林水産部畜産振興課									
	名	(55消費 規格・ いのしし 血液 5r 合 期 『	領 (うち消費税額及で 規格・品質 いのしし 血液 5ml 合 私 期 限	額 (うち消費税額及び地方消費名 規格・品質 数量 いのしし 血液 5ml 合 計 入 期 限 令和	額 (うち消費税額及び地方消費税額 ¥ 名 規格・品質 数量 単位 いのしし 血液 5ml 本 合 計 入 期 限 令和 年	額 (うち消費税額及び地方消費税額 ¥ 名 規格・品質 数量 単位 単 いのしし 血液 5ml 本 合 計 入 期 限 令和 年 月	領 (うち消費税額及び地方消費税額 ¥) 名 規格・品質 数量 単位 単 価 いのしし 血液 5ml 本 6,000 合 計 限 令和 年 月 日	領 (うち消費税額及び地方消費税額 ¥) 名 規格・品質 数量 単位 単 価 金 名 いのしし 本 円 6,000	領 (うち消費税額及び地方消費税額 ¥) 名 規格・品質 数量 単位 単 価 金 額 いのしし 本 円 円 血液 5ml 本 6,000 円 カー	

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 鈴木健太 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		(5+	Y (ふた ※ 典 的 類 及 び))									
		(96	(うち消費税額及び地方消費税額 ¥)									
口口	名	規	l格·品質	数量	単位	単	価	金額	備考			
検査材料		いのしし 血液 5ml		本			円 6,000	P				
		· 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				1								

請 求 書

令和 年 月 日

秋田県知事 鈴木健太 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	単位	H	金	額
検査材料		いのしし 血液 5ml		本		円 6,000		円
	合		計					
10%対象 8%対象	円田	消費税額等 消費税額等	円 円		(品名欄∉) ※ £∏ <i>ì</i> ∃	軽減税率	낡象)
支払方	法	口座振替払	1 3		(HH2H IM)*	7,4(1)413	11. 11. 11. 11. 11. 11. 11. 11. 11. 11.	N 300)
	払 の 及 び		銀行•農協		支店(瓜	吉番:)	当普
口 座 番	号							別
口 座 名 義※ カタカナで								
隔地払の支払 摘要	場所		銀	·行·農協			支店_	