

# 第9回全日本ブラック アンド ホワイトショウ 並びに 2018セントラルジャパン ホルスタインショウ衛生対策要領

## 1. 目的

第9回全日本ブラック アンド ホワイトショウ並びに2018セントラルジャパン ホルスタインショウを開催するにあたり、家畜伝染病予防法に基づき家畜伝染性疾患の発生予防を図るため、衛生対策を実施する。

## 2. 出品牛の検査と予防接種

### (1) 検査

牛ブルセラ病及び結核病の検査を開催日以前1年以内（平成29年4月11日以降）に受検しており、またヨーネ病については開催日前6ヵ月以内（平成29年10月11日以降）に、カテゴリーⅠの農場からの出品牛は抗体検査又は抗原検査を1回、カテゴリーⅡの農場からの出品牛は最低3ヵ月の間隔をあけた2回以上の抗原検査を受検し、家畜保健衛生所長が下記事項を証明した検査証明書を有すること。（様式第1号：検査証明書）

ア. 出品者住所及び氏名

イ. 出品牛の個体識別番号及び生年月日

ウ. 各検査の実施年月日、検査方法及び陰性の結果

エ. 出品農場のヨーネ病のカテゴリー

オ. 検査証明書発行年月日及び発行者名

※ 抗体検査、抗原検査；牛のヨーネ病防疫対策要領（平成25年4月1日24消安第5999号）による。

### (2) ワクチン接種

牛呼吸器病6種混合ワクチンの予防接種を、平成29年10月11日（開催日の6ヵ月前）から平成30年3月28日（開催日の2週間前）の間に実施し、ワクチンを接種した獣医師あるいは家畜保健衛生所長が下記事項を証明したワクチン接種済書を有すること。なお、「牛呼吸器病6種混合ワクチン」とは、牛伝染性鼻気管炎、牛ウイルス性下痢・粘膜病（Ⅰ型、Ⅱ型）、牛パラインフルエンザ、牛RSウイルス感染症、牛アデノウイルス感染症の混合ワクチンをいう。（様式第2号：ワクチン接種済書）

ア. 出品者住所及び氏名

イ. 出品牛の個体識別番号及び生年月日

ウ. 接種ワクチン名、接種年月日、接種者名、ワクチンの製造所名及びLot番号

エ. ワクチン接種済書発行年月日及び発行者名

### 3. 出品牛搬入時の健康状態確認等

- (1) 主催者は、検査証明書及びワクチン接種済書（以下「証明書等」という）を確認し、開催 3 日前までに、その写しを、開催地を管轄する家畜保健衛生所（以下、当該家保）へ提出する。
- (2) 当該家保は、搬入時に前項に掲げた証明書等を求め、照合すると共に健康状態を確認する。証明書等や健康状態に問題がある場合、当該家保は主催者に連絡し、対応を協議する。
- (3) 主催者は、以下の牛の搬入は認めない。
  - ア. (2) の協議の結果、家畜伝染病の疑いがあるなど搬入が認められないと判断した牛
  - イ. 証明書等の提示のない牛
- (4) 皮膚病の牛は出品できない。

### 4. 開催中の衛生対策

- (1) 会場内に家畜伝染病予防法第 12 条に基づく家畜診療所、隔離所、汚物だめ等伝染性疾病の発生予防に必要な施設を設置する。
- (2) 家畜診療所には、開催地域の獣医組織、機関の協力を得て、担当獣医師を配置する。
- (3) 担当獣医師は、出品家畜の診療に当たる。
- (4) 出品牛の診察をした獣医師は診察の内容について主催者に報告するものとする。
- (5) 主催者は出品牛に異常が認められた場合は、速やかに家畜防疫員に連絡し、その指示に従うものとする。
- (6) 伝染性の疾病が発生した場合は、家畜伝染病予防法に基づく措置を実施するものとする。

### 5. 出品の制限

開催場所が馬術競技施設であるため、牛に限らず他の家畜に対する防疫上の配慮から、次による出品を制限する。

- (1) 家畜伝染病まん延防止規則（昭和 35 年静岡県規則第 5 号）による移入制限区域からの出品。
- (2) 出品牛の飼養地域において家畜伝染性疾病の発生があり、出品牛を管轄する家畜保健衛生所長が他に感染のおそれがあると判断した場合。

### 6. その他

この要領に定めるものの他、家畜衛生に関する必要な事項は開催地を管轄する家畜保健衛生所長の指示によるものとする。

以上

様式第1号

<p>第9回全日本ブラック アンド ホワイトショウ並びに 2018 セントラルジャパン ホルスタインショウ出品家畜検査証明書</p>					
出品者	住 所				
	氏 名				
出品牛	個体識別番号				
	生 年 月 日				
検査の種類	実施年月日	検査方法	結果	摘 要	
ブルセラ病					
結 核 病					
ヨーネ病					
	農場のカテゴリー				
平成 年 月 日					
				家畜保健衛生所長	印

様式第2号

<p>第9回全日本ブラック アンド ホワイトショウ並びに 2018 セントラルジャパン ホルスタインショウ出品牛ワクチン接種済書</p>					
出品者	住 所				
	氏 名				
出品牛	個体識別番号				
	生 年 月 日				
ワクチン名	接種年月日	接種者氏名	ワクチン		摘 要
			製造所名	Lot 番号	
牛呼吸器病6種混合					
平成 年 月 日					
				(接種獣医師*) 氏名	印

\*家畜保健衛生所がワクチン接種を確認出来る場合は家畜保健衛生所長名でも可