

学校飼育動物の健康診断・飼育指導モデル事業実施要領

公益社団法人新潟県獣医師会

1 目的

学校飼育動物について、地域の獣医師が健康診断及び飼育指導を行い、飼育環境の向上と適切な衛生管理の普及を図るとともに、地域における関係者の連携を深め、動物の飼育のためのよりよい環境づくりを推進するため、モデル事業を実施する。

2 対象施設の選定

各地区において学校等と協議し、概ね2校、全県で概ね10校をモデル校として選定する。

3 対象動物及び担当獣医師

健康診断、飼育指導の対象動物は、対象施設の全飼育動物とし、事業の実施は原則として地区の「学校飼育動物対策委員」が指定した獣医師（担当獣医師）がこれに当たる。

学校が対象動物及び飼育ケージ等を購入するにあたり、購入経費の1/2（上限2万円）を新潟県獣医師会が補助する。

4 健康診断及び飼育指導の実施

担当獣医師は、対象施設において年1回健康診断を行い、この結果に基づき飼育指導を行う。なお、疾病等の診療はこの事業の対象外とする。

5 事業に要する費用

新潟県獣医師会は、事業終了後、担当獣医師にこの事業に要した経費を支払うものとする。経費の額は、別に定める。

6 事務手続き等

- (1) 地区委員は、年度当初において地域の関係者と協議のうえモデル校を選定し、別紙1を本会事務局に提出する。
- (2) 担当獣医師は、事前にモデル校と協議し日程を調整のうえ、別紙2に基づき健康診断を実施する。また、健康診断実施後は別紙3を作成し、学校に報告するものとする。
- (3) 担当獣医師は、事業が終了したときは別紙2及び別紙3の依頼書及び報告書の写しを地区委員に提出するとともに、別紙4、5を別紙2及び別紙3の依頼書及び報告書の写しを付して本会事務局に提出する。
- (4) 動物の選定等について学校又は担当獣医師より地区委員に相談があった場合は、地区委員は委員長等と相談しながら対応する。
- (5) モデル校が全県で10校に満たなかった場合は、動物及び飼育ケージ等の更新購入を希望する学校を対象とすることも可とし、別紙5のみを事務局に1月末までに提出する。

附 則

- 1 この要領は、平成14年7月17日から実施する。
(一部改正 令和3年7月21日)

学校飼育動物の健康診断・飼育指導モデル事業実施計画書

令和 年 月 日

公益社団法人新潟県獣医師会 様

学校飼育動物対策委員

地区 委 員

令和 年度の学校飼育動物の健康診断・飼育指導モデル事業について、下記のとおり実施することとしたので計画書を提出します。

記

1 モデル対象校：

担当獣医師名：

2 モデル対象校：

担当獣医師名：

3 モデル対象校：

担当獣医師名：

学校飼育動物健康診断依頼書

施設名：	所在地：
校長名：	飼育責任者：
診療依頼者名：	
TEL：	FAX：

次の動物の健康診断をお願いします。

令和 年 月 日

動物種	雄雌・避妊去勢済み・不明	頭羽数	備 考
質問事項：			

担当獣医師記入欄

健康診断日：	月	日	時	～	時
健康診断：					
飼育指導：					

担当獣医師名：_____

学校飼育動物健康診断報告書

動物病院名：	獣医師名：
住 所：	
TEL：	FAX：

次の動物の健康診断結果を報告します。

平成 年 月 日

施設名：		診察日： 月 日	
動物種	雄雌・避妊去勢済み・不明	頭羽数	備 考

現 症：

飼育指導：

学校記入欄

感想・要望等

飼育責任者名：_____

学校飼育動物の健康診断・飼育指導モデル事業実施報告書

令和 年 月 日

公益社団法人新潟県獣医師会長 様

担当獣医師 住 所 _____

氏 名 _____ 印

令和____年度の学校飼育動物の健康診断・飼育指導モデル事業について、担当した____学校の事業が終了したので、「学校飼育動物健康診断依頼書」及び「学校飼育動物健康診断報告書」を付して報告します。

なお、事業に要した経費 5,000 円を交付願います。

記

振込銀行 _____ 銀行 _____ 支店 _____

口座番号 (普) _____

フリガナ
口座名義 _____

別紙 5

令和 年度

学校飼育動物の健康診断・飼育指導モデル事業 経費請求書

令和 年 月 日

公益社団法人新潟県獣医師会長 様

住 所 _____

氏 名 _____ 印

令和 年度 学校飼育動物健康診断・飼育指導モデル事業における、譲渡動物、ケージ、給水器等の経費について下記のとおり請求いたします。※領収証等の写しを添付してください。

小学校名	品 名	個数	金額（消費税込）	備 考
合 計				

※ 経費の1/2（上限2万円）を新潟県獣医師会が負担する。

振込銀行

_____ 銀行 _____ 支店

口座番号(普) _____

フリガナ
口座名義 _____

学校飼育動物の健康診断・飼育指導モデル事業実施フロー

令和3年7月21日

4～6月 各地区の推進委員は、担当獣医師及び学校等と協議しモデル校を概ね2校選定する。

推進委員は別紙1を第1回推進委員会開催前までに事務局へ提出する。

第1回推進委員会で各地区の計画書を協議し、モデル校を決定する。

7月 モデル校が10校に満たない場合は、各地区2校にこだわらず、全県で10校になる

まで随時受け付け、委員長が可否を決定する。

1月末まで 別紙4、5を事務局に提出する。

2月 事務局は請求のあった経費を指定口座に振り込む。

3月 第2回推進委員会で担当委員がモデル校の概要を報告する。