

ヨ－ネ病自主検査申請様式の取扱い（令和4年度版）

○申請に必要な書類

通常の申請		
1. ヨ－ネ病自主検査料補助金交付申請書	… 様式1-①または1-②	原本
2. ヨ－ネ病自主検査牛採材証明書	… 様式2-①	原本
3. 病性検定診断申請書	… 収入証紙の貼られたもの	写
4. 病性検定（診断）結果通知書		写

確定検査（血液検査で陽性）が発生した場合		
1. ヨ－ネ病自主検査料補助金交付申請書	… 様式1-①または1-②	原本
2. ヨ－ネ病自主検査牛採材証明書	… 様式2-①	原本
3. ヨ－ネ病自主検査牛 確定検査 採材証明書	… 様式2-②	原本
4. 病性検定診断申請書	… 収入証紙の貼られたもの	写
5. 病性検定（診断）結果通知書		写

※様式3は、紙媒体での添付は不要です。

振込時の名称名義の略語		
株式会社	株)	カ)
有限会社	有)	コ)
合名会社	名)	メ)
農事組合法人	農)	ノウ)

**定期報告が
完了していないと
申請できません**

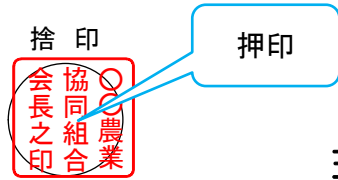
※様式のエクセルデータをご希望の場合
タイトル欄に「ヨ－ネ病自主検査 様式希望」とご入力の
うえ、下記アドレスまでお問い合わせください。
（令和3年度の様式から変更はありません）

info@do-eishikyo.or.jp

担当：天羽（あまう）

様式1-①

(団体代表者(一括申請)用)



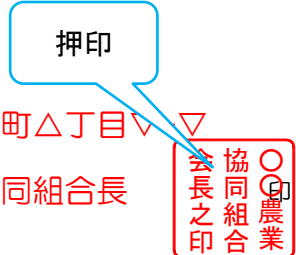
整理NO	
------	--

ヨ-ネ病自主検査料補助金交付申請書

病性検定(診断)結果通知書
※結果通知月日以降

令和 ○年 ○月 ○日

公益社団法人 北海道家畜産物衛生



住所 ○○市××町△丁目▽▽

申請者名 ○○農業協同組合長

下記の家畜飼養者等が所有する牛について、ヨ-ネ病自主検査に係る検査料(病性検定手数料)を納めたので、「ヨ-ネ病防疫推進のための自主検査及び自主とう汰事取扱要領」(平成11年8月1日(社)北海道家畜産物衛生)に基づき、申請いたします。

血液 @4,010円
培養 @3,380円

血液 @2,000円
培養 @1,300円

家畜飼養者等名	検査頭数	検査(円)	補助金額	申請者経由		※※定期報告の有無	備考
				は申請者経由とする	しない		
○○ ○○	1	4,010	2,000			○・無	
×××農場	3	12,030	6,000			○・無	
有) △△△△	5	20,050	10,000			○・無	
						・無	
						・無	
						・無	
計	9	36,090	18,000				

定期報告完了を確認し
○付けまたは「有」と記入
「無」は補助対象外

注) ※補助金の交付の申請者経由について、いずれかに○を付けて下さい。
ただし「しない」に○を付けた方は、振込先を備考欄又は別紙として明記して下さい。
※※実施取扱要領2(1)アの対象農場の要件としている家畜伝染病予防法第12条の4による「定期報告」の有無を記入してください。

○振込先(検査料支払者(団体代表者)) □座)

フリガナ	マルマルノウキョウ
金融機関名	××銀行
本・支店名	△△支店
口座種目	普通
口座番号	1234567

振込先の変更

名義変更等があった場合、速やかに衛生指導協会まで連絡

① 委嘱獣医師の採材証明書(様式2-①、確定検査を実施した場合は様式2-②を追加)
[添付書類]

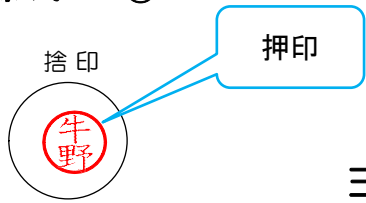
① 委嘱獣医師の採材証明書(様式2-①、確定検査を実施した場合は様式2-②を追加)

② 病性検定診断申請書の写し(北海道収入証紙が貼付されているもの。)

③ 病性検定結果通知書の写し(自主検査実施牛であることが確認できるもの。)

様式 1 - ②

(個別申請 (一括申請以外) 用)



整理NO []

ヨーネ病自主検査料補助金交付申請書

令和 ○年 ○月 ×日

公益社団法人 北海道家畜畜産物衛生指導協会

病性検定(診断)結果通知書
※結果通知日以降

押印

住 所 ○○市××町△丁目▽-▽

家畜飼養者等名 牛野 検太郎



下記の家畜飼養者等が所有する牛について、ヨーネ病自主検査に係る検査料(病性検定手数料)を納めたので、「ヨーネ病防疫推進のための自主検査及び自主とう汰実施取扱要領」(平成11年8月1日(社)北海道家畜畜産物衛生指導協会)に基づき、補助金を交付していただきたく申請いたします。

血液 @4,010円
培養 @3,380円

血液 @2,000円
培養 @1,300円

家畜飼養者等名	検査頭数	検査料(円)	補助料(円)	定期報告の有無	備考
牛野 検太郎	1	4,010	2,000	<input checked="" type="radio"/> 有・ <input type="radio"/> 無	

※実施取扱要領2(1)アの対象農場の要件としている家畜伝染病予防法「定期報告」の有無を記入してください。

定期報告完了を確認し
○付けまたは「有」と記入

○振込先(検査料支払者(家畜飼養者等)口座)

フリガナ	ウシノ ケンタロウ
□ 座 名	牛野 検太郎
金 融 機 関 名	○○農協
本・支店名	本所
□ 座 種 目	普通
□ 座 番 号	1234567

(株)や(有)の場合は
カ)やユ)から記入

振込先の変更
名義変更・経営移譲等があった
場合、速やかに衛生指導協会ま
で連絡

[添付書類]

- ② 病性検定診断申請書の写し(北海道収入証紙が貼付されているもの。)
- ③ 病性検定結果通知書の写し(自主検査実施牛であることが確認できるもの。)

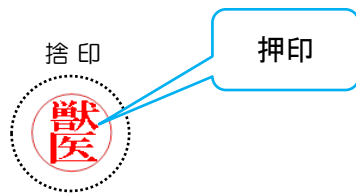
[家畜保健衛生所への補助金交付申請関係書類提出の委任]

私に代わり、家畜保健衛生所が、公益社団法人 北海道家畜畜産物衛生指導協会及び上記添付書類を提出することを

どちらかにチェック

委任します 委任しません
※ 必ず、上記 □ 欄のいずれかにチェックをしてください。

様式 2 - ①



コ-ネ病自主検査牛採材証明書

公益社団法人 北海道家畜畜産物衛生指導協会長 様

委嘱獣医師 所属 **△△NOSAI**

氏名 **獣医 太郎**

採材月日記入

複数月日になる場合も
全て記入

例) 4月11・15・23日 などのため、

採材費辞退の場合記入

※採材費は辞退します
とを証明いたします。

1 採材年月日 : 令和 **〇**年 **〇**月 **〇**日

2 採材頭数 : **3** 頭

日付・獣医師氏名は
病性検定(診断)結果通
知書と同じであること

住所又は所属団体名

3 採材依頼者名 : **〇〇市××町△丁目▽-▽**

氏名 **〇〇農協**

TEL **000-123-4567**

4 採材牛リスト

市町村名	家畜飼養者等名	品種	名号 (個体識別番号)	生年月日	性別	検査材料		備考
						血液	糞便	
□□町	〇〇 〇〇	黒毛	〇〇〇 12345-6789-0	R1.7.26	雌	○		4/11
□□町	×××農場	黒毛	××× 12345-6789-1	H30.2.9	雌	○		4/15

複数月日になる場合記入

註1) 上記4「採材牛リスト」の「検査材料」欄は、該当する材料に○印を記入。

註1) 上記4「採材牛リスト」の「検査材料」欄は、該当する材料に○印を記入。

註2) 「採材リスト」に記入しきれない場合は、当該「採材牛リスト」を別添とすることができる。

註3) 個別申請(一括申請以外)用の場合、上記4「採材牛リスト」の家畜飼養者等名の欄の記入は不要。ただし、家畜飼養者等(採材依頼申請者)ごとに本証明書の提出をお願いいたします。

註4) 採材技術料を辞退する委嘱獣医師は、必要事項を記載の上、氏名欄の下に辞退する旨を明記し提出願います。

確定検査が発生した場合に提出



押印

ヨ-ネ病自主検査牛 確定検査採材証明書

公益社団法人 北海道家畜畜産物衛生指導協会長 様

委嘱獣医師 所属 △△NOSAI

氏名 獣医 太郎

押印



牛のヨ-ネ病自主検査のため、下記のとおり採材したことを証明いたします。

記

1 採材年月日 : 令和 ○年 ○月 ×日

2 採材頭数 : 1 頭

住所又は所属団体名

3 採材依頼者名 : 〇〇市××町△丁目▽-▽

氏名 〇〇農協

TEL 000-123-4567

4 採材牛リスト

市町村名	家畜飼養者等名	品種	名号 (個体識別番号)	生年月日	性別	備考
□□町	〇〇 〇〇	黒毛	〇〇〇 12345-6789-0	R1.7.26	雌	

註1) 「採材リスト」に記入しきれない場合は、当該「採材牛リスト」を別添とすることができる。

註3) 採材技術料を辞退する委嘱獣医師は、必要事項を記載の上、氏名欄の下に辞退する旨を明記し提出願います。

註2) 個別申請（一括申請以外）用の場合、上記4「採材牛リスト」の家畜飼養者等名の欄の記入は不要。ただし、家畜飼養者等(採材依頼申請者) ごとに本証明書の提出をお願いいたします。

註3) 採材技術料を辞退する委嘱獣医師は、必要事項を記載の上、氏名欄の下に辞退する旨を明記し提出願います。

病性検定(診断)結果通知書

△△市 ○○○○ 様

検定(診断)年月日 令和 ○年 ○月 □日

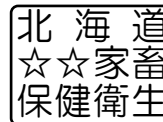
検定(診断)結果

受付年月日	材 料	検定成績 診断結果	検定(診断)の方法	摘要
R○.○.△	肉用牛 血清: ○検体	牛ヨーネ病 全検体 陰性	特殊血清・ 遺伝子学的検査 (スクリーニング法)	検査牛は別紙検査名簿のとおり 検査名簿が別紙の場合 検査名簿の写しも添付 採材年月日: 令和○年○月○日 採材者: △△農業共済組合 獣医 太郎 獣医師

上記のとおり検定(診断)したことを通知します。

令和 ○年 ○月 ×日

※申請月日はこの日付以降
(様式1-①または様式1-②に記入)



原本ではなく写しを送ってください

別紙一覧を使用する場合（振込口座が1箇所の場合）

様式1-①



押印

(団体代表者(一括申請)用)

整理NO

ヨ-ネ病自主検査料補助金交付申請書

日付記入

病性検定(診断)結果通知書参照

※結果通知月日以降

〇年〇月×日

公益社団法人 北海道家畜畜産物

住所 〇〇市××町△丁目□-□

申請者名 〇〇農業協同組合長

押印



下記の家畜飼養者等が所有する牛について、ヨ-ネ病自主検査に係る検査料(病性検定手数料)を納めたので、「ヨ-ネ病防疫推進のための自主検査及び自主とう汰実施取扱要領」(平成11年8月1日(社)北海道家畜畜産物衛生指導協会制定)に基づき、補助金の交付を願いたく申請いたします。

記

家畜飼養者等名	検査頭数	検査料(円)	補助金額(円)	※補助金の交付は申請者経由とする		※※定期報告の有無	備考
				する	しない		
様式1-①(別紙)	参照						
計							

※※実施取扱要領2(1)アの対象農場の要件としている家畜伝染病予防法第12条の4による「定期報告」の報告の有無を記入してください。

〇振込先(検査料支払者(団体代表者)口座)

フリガナ	マルマルノキヨ
口座名	〇〇農協
金融機関名	×××銀行
本・支店名	△△支店
口座種目	普通
口座番号	〇〇〇××××

(添付書類)① 委嘱獣医師の採材証明書(様式2-①、確定検査を実施した場合は様式2-②を追加)

② 病性検定診断申請書の写し(北海道収入証紙が貼付されているもの。)

③ 病性検定結果通知書の写し(自主検査実施牛であることが確認できるもの。)

押印



様式1-①(別紙)

血液 @4,010円
培養 @3,380円

血液 @2,000円
培養 @1,300円

	家畜飼養者等名	検査頭数	検査料(円)	補助金額(円)	補助金額の交付は申請者経由とする		※※定期報告の有無	備考
					する	しない		
1	〇〇 〇〇〇	1	4,010	2,000	〇		有	
2	×× ××	3	12,030	6,000	〇		有	
3	有) △△△△	5	20,050	10,000	〇		有	
4	□□ □□	10	40,100	20,000	〇		有	
5	☆☆☆ ☆☆	26	104,260	52,000	〇		有	
6	〇〇 〇〇〇	1	4,010	2,000	〇		有	
7	×× ××	6	24,060	12,000	〇		有	
8	△△△△	5	20,050	10,000	〇		有	
9	□□ □□	2	8,020	4,000	〇		有	
10	〇〇 〇〇〇	54	216,540	113,000	〇		有	
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
19								
20								
		113	453,130	226,000				

定期報告完了を確認し
〇付けまたは「有」と記入

別紙一覧を使用する場合(振込口座が複数の場合)

様式1-①

押印

協同組合
会長之印

(団体代表者(一括申請)用)

整理NO

ヨ一ネ病自主検査料補助金交付申請書

日付記入
病性検定(診断)結果通知書参照
※結果通知月日以降

公益社団法人 北海道家畜畜産物衛

住所 ○○市××町△丁目□-□

申請者名 ○○農業協同組合長

押印

協同組合
会長之印

下記の家畜飼養者等が所有する牛について、ヨ一ネ病自主検査に係る検査料(病性検定手数料)を納めたので、「ヨ一ネ病防疫推進のための自主検査及び自主とう汰実施取扱要領」(平成11年8月1日(社)北海道家畜畜産物衛生指導協会制定)に基づき、補助金の交付を願いたく申請いたします。

記

家畜飼養者等名	検査頭数	検査料(円)	補助金額(円)	※補助金の交付は申請者経由と		※※定期報告の有無	備考
				する	しない		
様式1-①(別紙) 参照							
計							

注)※補助金の交付の申請者経由について、いずれかに○を付けて下さい。ただし「しない」に○を付けた方は、振込先を備考欄又は別紙として明記して下さい。

○振込先(検査料支払者(団体代表者)口座)

フリガナ	
口座名	
金融機関名	
本・支店名	
口座種目	
口座番号	

- (添付書類) ① 委嘱獣医師の採材証明書(様式2-①、確定検査を実施した場合は様式2-②を追加)
② 病性検定診断申請書の写し(北海道収入証紙が貼付されているもの。)
③ 病性検定結果通知書の写し(自主検査実施牛であることが確認できるもの。)

押印

協同組合
会長之印

様式1-①(別紙)

血液 @4,010円
培養 @3,380円

血液 @2,000円
培養 @1,300円

(株)や(有)の場合は
力)やユ)から記入

	家畜飼養者等名	検査頭数	検査料(円)	補助金額(円)	補助金額の交付は申請者経由とする	※※定期報告の有無	フリガナ	振込先金融名	店名	種目	口座番号
1	○○ ○○○	1	4,010	2,000	○	有	○○ ○○○	○○農協	本	普	1230000
2	×× ××	3	12,030	6,000	○	有	×× ××	×××農協	本	普	0001234
3	有)△△△△	5	20,050	10,000	○	有	ユ)△△△△	△△銀行	本	その他	0002222
4	□□ □□	10	40,100	20,000	○	有	□□ □□	□□農協	○支所	普	0003333
5	☆☆ ☆☆	26	104,260	52,000	○	有	☆☆ ☆☆	○○農協	本	普	0000004
6	○○ ○○○	1	4,010	2,000	○	有	○○ ○○○	○○農協	本	普	0123456
7	×× ××	6	24,060	12,000	○	有	×× ××	○○農協	本	普	7891011
8	△△△△	5	20,050	10,000	○	有	△△△△	□□銀行	本	普	1213141
9	□□ □□	2	8,020	4,000	○	有	□□ □□	□□銀行	本	普	5161718
10	○○ ○○○	54	216,540	108,000	○	有	○○ ○○○	□□銀行	本	普	1920212
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
19											
		113	453,130	226,000							

定期報告完了を確認し
○付けまたは「有」と記入

振込先の変更
名義変更・経営移譲等があつた場合、速やかに衛生指導協会まで連絡