

平成 年度水産用抗菌剤使用指導書交付申請書

年 月 日

大分県農林水産研究指導センター水産研究部長 殿

下記のとおり、水産用抗菌剤使用指導書の交付を申請します。

なお、水産動物に抗菌剤を使用するに当たっては、医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律（昭和35年法律第145号）第52条第1項で規定されている医薬品に添付されている文書又はその容器若しくは被包に記載されている事項及び動物用医薬品及び医薬品の使用の規制に関する省令（平成25年農林水産省令第44号）第2条で規定されている動物用医薬品の使用者が遵守すべき基準を遵守し、適正に使用します。

記

1 養殖業者等名： _____ (印)

2 住所：大分県 _____ 電話番号： _____

3 使用を希望する水産用抗菌剤についての情報（①②③について該当箇所の□を塗りつぶして■ください：複数選択可）

①使用したい水産用抗菌剤の名称	②水産用抗菌剤の使用の対象となる水産動物の種類	③水産用抗菌剤の使用の対象となる水産動物の疾病
<input type="checkbox"/> アンピシリン	<input type="checkbox"/> すずき目魚類	<input type="checkbox"/> 類結節症
<input type="checkbox"/> ホスホマイシカルシウム	<input type="checkbox"/> すずき目魚類	<input type="checkbox"/> 類結節症 <input type="checkbox"/> エドワジエラ症
<input type="checkbox"/> チアンフェニコール	<input type="checkbox"/> すずき目魚類	<input type="checkbox"/> 類結節症 <input type="checkbox"/> ビブリオ病
<input type="checkbox"/> フロルフェニコール	<input type="checkbox"/> すずき目魚類	<input type="checkbox"/> 類結節症 <input type="checkbox"/> 連鎖球菌症
	<input type="checkbox"/> にしん目魚類(淡水養殖:あゆを除く)	<input type="checkbox"/> せつそう病 <input type="checkbox"/> ビブリオ病
	<input type="checkbox"/> うなぎ目魚類	<input type="checkbox"/> パラコロ病
	<input type="checkbox"/> あゆ	<input type="checkbox"/> ビブリオ病 <input type="checkbox"/> 冷水病 <input type="checkbox"/> エドワジエラ・イクタルリ感染症
<input type="checkbox"/> エリスロマイシン	<input type="checkbox"/> すずき目魚類	<input type="checkbox"/> 連鎖球菌症
<input type="checkbox"/> 塩酸リンコマイシン	<input type="checkbox"/> すずき目魚類	<input type="checkbox"/> 連鎖球菌症
<input type="checkbox"/> アルキルトリメチルアンモニウム カルシウムオキシテトラサイクリン	<input type="checkbox"/> すずき目魚類	<input type="checkbox"/> 連鎖球菌症 <input type="checkbox"/> ビブリオ病
	<input type="checkbox"/> かれい目魚類	<input type="checkbox"/> 連鎖球菌症
<input type="checkbox"/> 塩酸オキシテトラサイクリン	<input type="checkbox"/> すずき目魚類	<input type="checkbox"/> ビブリオ病
	<input type="checkbox"/> にしん目魚類(海水養殖)	<input type="checkbox"/> ビブリオ病
	<input type="checkbox"/> にしん目魚類(淡水養殖:あゆを除く)	<input type="checkbox"/> せつそう病 <input type="checkbox"/> ビブリオ病 <input type="checkbox"/> 連鎖球菌症
	<input type="checkbox"/> うなぎ目魚類	<input type="checkbox"/> パラコロ病
	<input type="checkbox"/> かれい目魚類	<input type="checkbox"/> 連鎖球菌症
<input type="checkbox"/> オキシリン酸	<input type="checkbox"/> ふぐ目魚類	<input type="checkbox"/> ビブリオ病
	<input type="checkbox"/> すずき目魚類	<input type="checkbox"/> 類結節症
	<input type="checkbox"/> にしん目魚類(海水養殖)	<input type="checkbox"/> せつそう病 <input type="checkbox"/> ビブリオ病
	<input type="checkbox"/> にしん目魚類(淡水養殖:あゆを除く)	<input type="checkbox"/> せつそう病 <input type="checkbox"/> ビブリオ病
	<input type="checkbox"/> うなぎ目魚類	<input type="checkbox"/> 鱧赤病 <input type="checkbox"/> 赤点病 <input type="checkbox"/> パラコロ病
<input type="checkbox"/> こい目魚類	<input type="checkbox"/> エロモナス病	
	<input type="checkbox"/> あゆ	<input type="checkbox"/> ビブリオ病
<input type="checkbox"/> オキシリン酸(懸濁水性剤)	<input type="checkbox"/> すずき目魚類	<input type="checkbox"/> 類結節症
<input type="checkbox"/> オキシリン酸(薬浴剤)	<input type="checkbox"/> うなぎ	<input type="checkbox"/> パラコロ病
	<input type="checkbox"/> あゆ	<input type="checkbox"/> ビブリオ病
<input type="checkbox"/> スルファモノメキシン又は そのナトリウム塩	<input type="checkbox"/> すずき目魚類	<input type="checkbox"/> ビブリオ病 <input type="checkbox"/> ノカルジア症
	<input type="checkbox"/> にしん目魚類(海水養殖)	<input type="checkbox"/> ビブリオ病
	<input type="checkbox"/> にしん目魚類(淡水養殖:あゆを除く)	<input type="checkbox"/> せつそう病 <input type="checkbox"/> ビブリオ病
	<input type="checkbox"/> うなぎ目魚類	<input type="checkbox"/> 鱧赤病
	<input type="checkbox"/> あゆ	<input type="checkbox"/> ビブリオ病
<input type="checkbox"/> スルファモノメキシンナトリウム(薬浴剤)	<input type="checkbox"/> にしん目魚類(淡水養殖:あゆを除く)	<input type="checkbox"/> せつそう病 <input type="checkbox"/> ビブリオ病
<input type="checkbox"/> スルファモノメキシン及び オルメプリムの配合剤	<input type="checkbox"/> うなぎ目魚類	<input type="checkbox"/> パラコロ病
	<input type="checkbox"/> あゆ	<input type="checkbox"/> ビブリオ病
<input type="checkbox"/> スルフイソゾールナトリウム	<input type="checkbox"/> ぶり	<input type="checkbox"/> 類結節症 <input type="checkbox"/> ビブリオ病 <input type="checkbox"/> ノカルジア症
	<input type="checkbox"/> にじます <input type="checkbox"/> あゆ	<input type="checkbox"/> ビブリオ病 <input type="checkbox"/> 冷水病
	<input type="checkbox"/> こい	<input type="checkbox"/> カラムナリス病
<input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> ()

注 前年の「水産用医薬品の使用記録票の写し」または「魚病被害・水産用医薬品使用状況調査票」を添付すること。