

【様式3】

## と体解体時の確認記録表

責任者	担当者

受入個体管理番号	受入年月日	備考
	令和 年 月 日	

### 1 解体時の確認項目

項 目	確 認 項 目	結 果
全 身	腫瘍，膿瘍，結節，出血等の異常	有り・無し
内 臓	形状，大きさ，色，硬さ，臭いなどの異常	有り・無し
	胸腔及び腹腔と内臓の癒着	有り・無し
	血液の色，粘性などの異常	有り・無し
	内臓リンパ節の形状，大きさ，色，硬さ，臭いなどの異常	有り・無し
	胸部・腹部に異常に水がたまっていないか	有り・無し
	肝臓や肺等に寄生虫はいないか	有り・無し
	その他（	有り・無し
枝 肉	枝肉の形状，大きさ，色，硬さ，臭いなどの異常	有り・無し
	水っぽいなどの異常	有り・無し
	枝肉関節の腫れなどの異常	有り・無し
	寄生虫の付着，感染などの異常	有り・無し
	異物（銃弾等）は認められないか	有り・無し
	その他 （	有り・無し
そ の 他		有り・無し
食用の可否	可 / 不可 不可の理由	

### 2 その他の異常，異常発生時の措置

※ 受入個体1頭ごとに記載してください。

※ 異常が認められた個体は，廃棄してください。

※ 該当する部分を○で囲み，必要事項を記入してください。

※ この記録表は2年間以上保管してください。