

様式1：2024年度 体験型家畜衛生・公衆衛生実習 プログラム

| 項目            |                             | ご担当者の記入欄                   |                        |                          |
|---------------|-----------------------------|----------------------------|------------------------|--------------------------|
| 1. 実習概要       | 実習機関・自治体名称                  | 鹿児島県（家畜衛生コース）              |                        |                          |
|               | 受入期間                        | 9月2日（月）～9月6日（金）の5日間        |                        |                          |
|               | 受入人数                        | 最大2名                       |                        |                          |
|               | 受入条件(または優先事項)               | 特になし                       |                        |                          |
|               | その他必要な資格                    | 特になし                       |                        |                          |
|               | 実施場所1名称                     | 鹿児島県 農政部 家畜防疫対策課           |                        |                          |
|               | 所在地                         | 鹿児島市鴨池新町10-1 県庁12階         |                        |                          |
|               | 実施場所2名称                     | 鹿児島中央家畜保健衛生所               |                        |                          |
|               | 所在地                         | 日置市東市来町湯田1678              |                        |                          |
|               | 実施場所3名称                     | 始良家畜保健衛生所                  |                        |                          |
|               | 所在地                         | 始良市加治木町木田1641-1            |                        |                          |
|               | 実施場所4名称                     | —                          |                        |                          |
|               | 所在地                         | —                          |                        |                          |
|               | 実施場所5名称                     | —                          |                        |                          |
|               | 所在地                         | —                          |                        |                          |
| 実習開始日の集合日時/場所 | 実習開始日9：00に県農政部畜産課（県庁12階）に集合 |                            |                        |                          |
| 集合場所までのアクセス方法 | 鹿児島市内各所から路線バスにて県庁前バス下車      |                            |                        |                          |
| 2. 実習内容       | 実習プログラム<br>詳細               | 概要説明                       | 鹿児島県庁及び家畜保健衛生所の業務に係る実習 |                          |
|               |                             | 1日目                        | 場所                     | 鹿児島県 農政部 家畜防疫対策課         |
|               |                             |                            | 午前                     | 畜産振興・家畜衛生業務概要説明          |
|               |                             |                            | 午後                     | 根拠となる法律の説明，家畜伝染病発生時の対応など |
|               |                             | 2日目                        | 場所                     | 鹿児島中央家畜保健衛生所             |
|               |                             |                            | 午前                     | 家畜保健衛生所業務説明，根拠法律等説明      |
|               |                             |                            | 午後                     | 農家への指導業務帯同，獣医事・薬事業務      |
|               |                             | 3日目                        | 場所                     | 鹿児島中央家畜保健衛生所             |
|               |                             |                            | 午前                     | 病性鑑定業務                   |
|               |                             |                            | 午後                     | 病性鑑定業務                   |
|               |                             | 4日目                        | 場所                     | 始良家畜保健衛生所                |
|               |                             |                            | 午前                     | 農家への指導業務帯同               |
|               |                             |                            | 午後                     | 飼養衛生管理指導，防疫業務研修          |
| 5日目           | 場所                          | 始良家畜保健衛生所                  |                        |                          |
|               | 午前                          | 放牧衛生                       |                        |                          |
|               | 午後                          | 行政文書作成業務                   |                        |                          |
| 注意事項          |                             | スクラブやツナギ服は各自持参             |                        |                          |
| 3. 受入決定後の連絡先  | 実習窓口担当者氏名                   | 内村 江利子                     |                        |                          |
|               | 担当課                         | 家畜防疫対策課 家畜衛生係              |                        |                          |
|               | 電話                          | 099-286-3224               |                        |                          |
|               | メールアドレス                     | eikan@pref.kagoshima.lg.jp |                        |                          |

様式1：2024年度 体験型家畜衛生・公衆衛生実習 プログラム

|               |               | 項目                       | ご担当者の記入欄                     |  |
|---------------|---------------|--------------------------|------------------------------|--|
| 1. 実習概要       | 実習機関・自治体名称    |                          | 鹿児島県（公衆衛生コース）                |  |
|               | 受入期間          |                          | 7月～11月，1月～3月で5日間（日程は要相談）     |  |
|               | 受入人数          |                          | 2名                           |  |
|               | 受入条件(または優先事項) |                          |                              |  |
|               | その他必要な資格      |                          |                              |  |
|               | 実施場所1名称       |                          | 末吉食肉衛生検査所                    |  |
|               | 所在地           |                          | 鹿児島県曽於市末吉町諏訪方8608-10         |  |
|               | 実施場所2名称       |                          | 鹿児島県動物愛護センター                 |  |
|               | 所在地           |                          | 鹿児島県霧島市隼人町小田1493-1           |  |
|               | 実施場所3名称       |                          | 始良保健所                        |  |
|               | 所在地           |                          | 鹿児島県霧島市隼人町松永3320-16          |  |
|               | 実施場所4名称       |                          |                              |  |
|               | 所在地           |                          |                              |  |
|               | 実施場所5名称       |                          |                              |  |
| 所在地           |               |                          |                              |  |
| 実習開始日の集合日時/場所 |               | 9:00 末吉食肉衛生検査所           |                              |  |
| 集合場所までのアクセス方法 |               | J R財部駅から車で15分            |                              |  |
| 2. 実習内容       | 実習プログラム<br>詳細 | 概要説明                     |                              |  |
|               |               | 1日目                      | 場所                           | 末吉食肉衛生検査所                                  |
|               |               |                          | 午前                           | ・オリエンテーション                                 |
|               |               | 午後                       |                              | ・と畜検査，精密検査概要説明                             |
|               |               |                          |                              | ・と畜検査，精密検査実習<br>（と畜検査で一部廃棄となった臓器観察，微生物検査等） |
|               |               | 2日目                      | 場所                           | 末吉食肉衛生検査所                                  |
|               |               |                          | 午前                           | ・食鳥検査概要説明及び実習（微生物検査等）                      |
|               |               | 午後                       |                              | ・精密検査実習（理化学検査等）                            |
|               |               |                          | 3日目                          | 場所   |
|               |               | 午前                       |                              | ・輸出検査業務概要説明・精密検査実習（微生物検査等）                 |
|               |               |                          | 午後                           |  |
| 4日目           | 場所            | 始良保健所，動物愛護センター           |                              |  |
|               | 午前            | ・保健所業務の概要説明              |                              |  |
| 午後            |               | ・動物愛護センター施設見学と業務概要説明     |                              |  |
|               | 5日目           | 場所                       | 末吉食肉衛生検査所                    |  |
| 午前            |               | ・対米輸出認定施設の衛生監視と輸出証明書発行業務 |                              |  |
|               | 午後            |                          | ・研修総括                        |  |
| 注意事項          |               |                          |                              |  |
| 3. 受入決定後の連絡先  | 実習窓口担当者氏名     |                          | 今谷                           |  |
|               | 担当課           |                          | 鹿児島県保健福祉部生活衛生課肉肉衛生係          |  |
|               | 電話            |                          | 099-286-2788                 |  |
|               | メールアドレス       |                          | nyuniku@pref.kagoshima.lg.jp |  |