様式第１号（第５条関係）

　　　　年　　月　　日

ワンヘルス宣言事業者登録申請書

福岡県知事　殿

（フ　リ　ガ　ナ）

（事業者等の名称）

（代表者職・氏名）

ワンヘルスを推進するため、下記の活動を行うことを宣言します。

また、登録を申請するにあたり、下記５の事項について誓約します。

記

１　宣言内容

宣言する活動を1つ以上チェックしてください。該当する活動がない場合はその他にチェックの上、活動内容を記入してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | No | 分野 | 活動内容 |
| □ |  | 人獣共通感染症対策 | 感染症発生時の対応方法をマニュアル化し、職員に対して周知・教育する。 |
| □ |  | 人獣共通感染症に対応するクリティカルパス（治療計画書）を作成する。 |
| □ |  | 感染予防のための正しい歯磨きを普及啓発する。 |
| □ |  | 動物のワクチン接種を推奨する。 |
| □ |  | 衛生的な家畜の飼養と農場における生産物の衛生的な取り扱いを徹底する。 |
| □ |  | 動物の病原体保有状況調査に協力する。 |
| □ |  | 問診の際、動物の飼育について聴取する。 |
| □ |  | 健康相談で薬局に来局された方に対し、動物の飼育について聴取し、必要に応じて医療機関の受診勧奨を行う。 |
| □ |  | 人獣共通感染症に関する周知を行う。 |
| □ |  | その他 |
| □ |  | 薬剤耐性菌対策 | 抗菌薬の使用に関するマニュアルを整備する。 |
| □ |  | 地域の医療機関から薬剤耐性感染症や抗菌薬適正使用に関する相談を受ける。 |
| □ |  | 薬剤耐性菌による感染症の発生状況を地域の医療機関と共有する。 |
| □ |  | 院内における抗微生物薬の使用状況を共有する。 |
| □ |  | 薬剤耐性菌による感染症の発生動向調査に協力する。 |
| □ |  | 家畜診療施設内における感染症防止のための取組や、耐性菌対策研修会への参加を行う。 |
| □ |  | 薬剤耐性菌に関する周知を行う。 |
| □ |  | その他 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| □ |  | 環境保護 | 生物多様性に配慮した工事を行う。 |
| □ |  | 電気、ガソリン使用量の削減をはじめとする省エネルギー、省資源などの地球温暖化対策に取り組む。  （「エコ事業所」への登録） |
| □ |  | 太陽光発電などの再生可能エネルギーを活用した自家発電に取り組む。 |
| □ |  | プラスチックごみ削減に取り組む。  （「プラごみ削減協力店」への登録） |
| □ |  | 森林の整備や緑の募金などの森林の整備につながる取組を行う。 |
| □ |  | 地域における緑化を増やす活動に取り組む。 |
| □ |  | 建築物等に県産木材を活用する。 |
| □ |  | その他 |
| □ |  | 人と動物の  共生社会づくり | アニマルウェルフェアに配慮したイベントや保護犬・保護猫の譲渡会など、動物愛護を推進する。 |
| □ |  | 県内獣肉処理加工施設から提供される県産ジビエを使用した料理を常設メニューとして消費者に提供する。  （「ふくおかジビエの店」への登録） |
| □ |  | その他 |
| □ |  | 健康づくり | 自然とのふれあいを通じた健康づくりの機会を提供する。 |
| □ |  | 動物とのふれあいを通じた健康づくりの機会を提供する。 |
| □ |  | その他 |
| □ |  | 人と動物と環境の  より良い関係づくり | 食品ロス削減につながる活動を行う。  （「福岡県食品ロス削減県民運動協力店(食べもの余らせん隊)」への登録） |
| □ |  | 福岡県産農林水産物の消費拡大につながる活動を実施する。  （「ふくおか地産地消応援の店」、「ふくおか農林漁業応援団体」の登録） |
| □ |  | 食育のセミナーを開催するなど、食育活動を行う。 |
| □ |  | 人の健康や環境等に有益な微生物を使った商品の製造や販売を行う。 |
| □ |  | その他 |
| □ |  | その他 | その他のワンヘルスに関する活動 |

２　事業者情報

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ※事業区分 | □ 農林水産業 □ 建設業 □ 製造業 □ 電気・ガス・熱供給・水道業 □ 運輸・通信業 □ 金融・保険業 □ 卸売・小売業 □ 不動産業  □ サービス業 □ その他（他に分類されないもの） | |
| 関連制度登録状況  （県が実施する右の関連制度に登録している場合、登録している制度をすべてチェックし、登録番号を記入してください。） | 関連制度 | 登録番号 |
| □ エコ事業所 |  |
| □ ふくおか地産地消応援の店 |  |
| □ ふくおか農林漁業応援団体 |  |
| □ ふくおかプラごみ削減協力店 |  |
| □ ふくおかジビエの店 |  |
| □ ワンヘルス認証制度 |  |

関連制度に登録している事業者は、関連制度所管部署より下記申請項目の情報を取得するため、下記項目は申請不要です。関連制度へ届出した内容と異なる場合は、記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| ※住所 | 〒 |
| ※電話番号 |  |
| ＦＡＸ |  |
| メールアドレス |  |
| ※ＷＥＢサイト(ＵＲＬ) |  |
| 担当部署 |  |
| 担当者名 |  |

３　事業者ＰＲ

　　事業者としてＰＲしたい内容があれば記入してください。

|  |
| --- |
| ※事業者ＰＲ |

４　ワンヘルス商談用プラットフォームへの情報掲載について

　　□希望する　　　　□希望しない

　　ワンヘルス商談用プラットフォームは、ワンヘルス宣言事業者およびワンヘルス認証生産者・団体（注）のみに限定公開され、生産物の販売や購入などの情報として活用いただけます。プラットフォーム内では、※マークの付いた項目に加えて、「メールアドレス」「担当部署」「担当者名」「他事業者向けＰＲ」も公開されます。

注：ワンヘルス認証生産者・団体は、「福岡県ワンヘルス認証サイト」上で取り扱う認証制度です。ワンヘルスの理念に沿って生産される農林水産物等を認証する制度で、福岡県内の生産者・団体を対象として申請を受け付けています。

５　誓約事項

1. ワンヘルスの理念に賛同し、宣言に基づくワンヘルスの活動に取り組みます。また、そのワンヘルスの活動について対外的な情報発信に努めます。
2. 事業者・団体の事業主・代表者・役員は暴力団員等に該当せず、また密接な関係もありません。

　【備考】

* 宣言内容はいくつでも構いません。
* 事業者名及び登録申請書様式中の※印の項目を「福岡県ワンヘルス推進ポータルサイト」に掲載します。
* 関連制度に登録されている場合は、関連制度の登録証等をご確認の上、事業者名や登録番号を記載してください。