

半田市狂犬病予防集合注射事務取扱要綱

(目的)

第1条 この要綱は、市において狂犬病予防集合注射を実施するにあたり、市及び注射実施事業者（以下「実施事業者」という。）それぞれの役割を明確にするとともに、実施事業者選定の手続その他必要事項を定めることを目的とする。

(市の役割)

第2条 市の役割は、次に掲げるものとする。

- (1) 狂犬病予防集合注射実施計画の策定
- (2) 実施事業者の選定
- (3) 本事業の市民周知
- (4) 実施会場の設営及び撤去
- (5) 注射接種に係る書類確認及び申請受付
- (6) 注射済票の交付及び再交付
- (7) 犬の登録並びに鑑札の交付及び再交付
- (8) 半田市手数料条例（昭和39年半田市条例第2号）別表第1に規定する注射済票交付手数料、鑑札交付手数料、注射済票再交付手数料、鑑札再交付手数料の徴収及び領収書交付

(実施事業者の役割)

第3条 実施事業者の役割は、次に掲げるものとする。

- (1) 実施会場における犬の診察、注射の可否の判断、注射の接種及び接種証明書の発行
- (2) 前号の接種に伴う必要資材の事前準備及び使用済資材の適正処分
- (3) 注射料金の徴収及び領収書交付

(実施事業者選定の申出)

第4条 実施事業者として選定されることを希望する者（以下「実施希望者」という。）は、半田市狂犬病予防集合注射実施事業者選定申出書（様式第1号）により、事業実施年度の前年度の1月31日までに市へ申し出るものとする。ただし、同日が日曜日若しくは土曜日又は国民の祝日に関する法律（昭和23年法律第178号）第3条に規定する休日（以下この項において「休日」という。）に当たるときは、その

日前において、その日に最も近い日で日曜日若しくは土曜日又は休日でない日までとする。

2 実施希望者は、次に掲げる事項を全て満たしていなければならない。

(1) 4名以上の獣医師で組織されていること。

(2) 前号の獣医師のうち、2名以上が半田保健所管内で開業していること。

(実施事業者の選定)

第5条 市長は、実施希望者の中から実施事業者を選定するものとする。

2 市長は、実施希望者が複数あるときは、狂犬病予防注射の実績及び狂犬病予防注射接種に伴う医療事故等発生時の対応等を考慮し、実施事業者を選定するものとする。

3 市長は、必要と認めるときは、実施希望者に狂犬病予防注射の実績及び狂犬病予防注射接種に伴う医療事故等発生時の対応等について書面による報告を求めることができる。

4 市長は、選定の結果を半田市狂犬病予防集合注射実施事業者選定結果通知書（様式第2号）により、実施希望者へ通知するものとする。

(遵守事項)

第6条 実施事業者は、次に掲げる事項を遵守しなければならない。

(1) 実施日及び実施会場毎に獣医師2名以上及び事務従事者1名以上を業務に従事させること。

(2) 前号の規定により従事する者が事故等により当該業務に従事できない場合に備え、あらかじめ補充員を用意しておくこと。

(3) 実施日及び実施会場毎に担当獣医師名簿（前号の補充員を含む。）を作成し、事前に市へ提出すること。

(4) 実施会場において狂犬病ワクチン、注射器材等に不足をきたすことのないよう十分な数量を用意しておくこと。

(5) 注射の接種に伴う医療事故等が発生した場合は、責任をもって処理すること。

(6) 医療事故等発生時に対応する従事者をあらかじめ定め、その連絡先を第3号の担当獣医師名簿に記載しておくこと。

(7) 前号に規定する従事者は、市及び犬の所有者（所有者以外の者が管理する

場合には、その者。以下同じ。) から医療事故等発生の連絡があった際は速やかに対応すること。

(注射料金)

第7条 注射料金は、第5条第1項による実施事業者の選定の際に決定した額とする。

(その他)

第8条 この要綱に定めのない事項については、市長が別に定める。

附 則

この要綱は、平成27年8月25日から施行する。

附 則

(施行日)

1 この要綱は、令和2年4月1日から施行する。

(経過措置)

2 令和2年度の注射料金については、2,950円とする。

附 則

この要綱は、令和3年1月1日から施行する。

様式第1号（第4条関係）

年 月 日

半田市狂犬病予防集合注射実施事業者選定申出書

半 田 市 長 殿

申出者 住 所

氏 名

電話番号

年度半田市狂犬病予防集合注射に係る実施事業者になりたいので、半田市狂犬病予防集合注射事務取扱要綱第4条第1項の規定により申し出ます。なお、集合注射の実施については当該要綱の第6条の規定を遵守します。

獣医師名	病院名及び病院開設所在地 ※開設していない場合は勤務先

年度 半田市狂犬病予防集合注射料金

設定金額	円
------	---

連絡担当者氏名	電話番号・メールアドレス

添付書類

所属獣医師の獣医師免許の写し

様式第2号（第5条関係）

年 月 日

半田市狂犬病予防集合注射実施事業者選定結果通知書

様

半田市長

年 月 日付けで申出のありました実施事業者の選定の結果について、下記のとおり通知します。

結果	採択・不採択
注射料金	円