

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
<input type="checkbox"/>	1.	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。
<input type="checkbox"/>	2.	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。
<input type="checkbox"/>	3.	感染予防のための正しい歯磨きを普及啓発する。
<input type="checkbox"/>	4.	動物のワクチン接種を推奨する。
<input type="checkbox"/>	5.	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。
<input type="checkbox"/>	6.	動物の病原体保有状況調査に協力する。
<input type="checkbox"/>	7.	問診の際、動物の飼育について聴取する。
<input type="checkbox"/>	8.	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。
<input type="checkbox"/>	9.	人獣共通感染症に関する周知を行う。
<input type="checkbox"/>	10.	その他 ( )
<input type="checkbox"/>	11.	抗菌薬の使用に関するマニュアルを整備する。
<input type="checkbox"/>	12.	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。
<input type="checkbox"/>	13.	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。
<input type="checkbox"/>	14.	院内における抗微生物薬の使用状況を共有する。
<input type="checkbox"/>	15.	薬剤耐性菌による感染症の発生動向調査に協力する。
<input type="checkbox"/>	16.	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。
<input type="checkbox"/>	17.	薬剤耐性菌に関する周知を行う。
<input type="checkbox"/>	18.	その他 ( )

<input type="checkbox"/>	19.	環境保護	生物多様性に配慮した工事を行う。
<input type="checkbox"/>	20.		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)
<input type="checkbox"/>	21.		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。
<input type="checkbox"/>	22.		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)
<input type="checkbox"/>	23.		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。
<input type="checkbox"/>	24.		地域における緑化を増やす活動に取り組む。
<input type="checkbox"/>	25.		建築物等に県産木材を活用する。
<input type="checkbox"/>	26.	その他 ( )	
<input type="checkbox"/>	27.	共生社会づくり 人と動物の	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。
<input type="checkbox"/>	28.		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)
<input type="checkbox"/>	29.		その他 ( )
<input type="checkbox"/>	30.	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。
<input type="checkbox"/>	31.		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。
<input type="checkbox"/>	32.		その他 ( )
<input type="checkbox"/>	33.	より良い関係づくり 人と動物と環境の	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)
<input type="checkbox"/>	34.		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)
<input type="checkbox"/>	35.		食育のセミナーを開催するなど、食育活動を行う。
<input type="checkbox"/>	36.		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。
<input type="checkbox"/>	37.		その他 ( )
<input type="checkbox"/>	38.	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	<input type="checkbox"/> 農林水産業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 電気・ガス・熱供給・水道業 <input type="checkbox"/> 運輸・通信業 <input type="checkbox"/> 金融・保険業 <input type="checkbox"/> 卸売・小売業 <input type="checkbox"/> 不動産業 <input type="checkbox"/> サービス業 <input type="checkbox"/> 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
	<input type="checkbox"/> エコ事業所	
	<input type="checkbox"/> ふくおか地産地消応援の店	
	<input type="checkbox"/> ふくおか農林漁業応援団体	
	<input type="checkbox"/> ふくおかプラごみ削減協力店	
	<input type="checkbox"/> ふくおかジビエの店	
	<input type="checkbox"/> 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。