

平成31年度 管理獣医師等育成支援事業・獣医師就業支援対策事業 「管理獣医師を育成するための農場経営・飼養管理に関する実習」 のうち、長期研修実施要領

獣医療提供体制整備推進協議会

〔 実施：公益社団法人 日本獣医師会 〕

1. 目 的

臨床獣医師が、生産農家に管理獣医師とともに同行し、長期的に管理獣医師業務を体験して知識を得る実習を実施することにより、管理獣医師の育成を図る。

2. 対 象 者

実習の対象者（参加獣医師）は、研修する診療施設で1年以上雇用されておらず、研修の全ての期間に参加できる者とする。

3. 指導獣医師

指導獣医師は、管理獣医師として十分な経験のある獣医師または獣医学系大学教員等とする。

4. 実施場所の選定

研修は農林水産大臣の指定する獣医師卒後臨床研修施設において実施することとし、実施施設は公募により決定する。希望施設が多数あった場合は、(様式第1号)の企画書の提出を受け、獣医療提供体制整備推進検討委員会が選定する。

5. 事業実施期間

実施時期は、令和元年5月16日（木）から令和2年2月末日までの間とし、実施日数は1月当たり15日以上とし、最短3カ月以上とする。事業実施担当施設は、協議会事務局である日本獣医師会と調整の上、実習プログラムを策定する。

6. 事業に要する経費

事業実施担当施設からの請求に基づき、必要と認められた額を支出する。

7. 事業報告書の提出等

事業実施担当施設は、事業実施結果報告書を(様式第2号)により令和2年3月10日までに、支払証拠書類の写しを添付した実施費請求書を(様式第4号)により令和2年3月10日までに日本獣医師会に提出する。

〔経費請求に係る注意事項〕

(1) 原則として、全ての経費の内訳がわかるよう、請求書には明細書を添付する。

(2) 支払証拠書類は、見積書、納品書、請求書、領収書又は振込証拠書類とする。

※注意：弁当代やお茶代等の飲食に係る費用は事業費として計上できません。

(3) 主な費用における注意事項は以下のとおり。

①指導獣医師謝金：指導獣医師が実際に指導に当たった時間数に基づき算出する。

②施設使用料：受入農場施設の使用料の他、農場で使用した設備等の利用代金を含むものと

し、それぞれ項目ごとの費用明細を添付。

③資料印刷費：実習に使用する資料等のコピー、製本代等。

コピー機を使用して作成する場合は、単価のわかる資料を添付。外部に依頼する場合は3社以上の競争により請負先を決定し、選定経過及び見積書、納品書、請求書（領収書と振込証拠書類）の原本を報告書提出時に添付すること。

④薬品費：実習で用いた動物用医薬品に係る経費等。

⑤器具器材費：実習で使用した診療器具・器材に係る経費等。但し、原則として研修のみに使用する（研修後に廃棄処分する）器具・器材を対象とする。

⑥消耗品費：実習で用いた医療用手袋等をはじめとする消耗品の他、文具代等。

平成31年度
「管理獣医師を育成するための農場経営・飼養管理に関する実習」
長期研修実施企画書

施設名： _____

開設者氏名： _____

(1) 研修期間 令和 ____年 ____月 ____日() ____ : ____ ~ ____月 ____日() ____ : ____
のうち、約 _____ 日間

(2) 研修実施場所 施設名： _____

住 所： _____

電 話： _____

(3) 実施内容

指導獣医師氏名 (所属)	受講者氏名及び研修企画

平成31年度
「管理獣医師を育成するための農場経営・飼養管理に関する実習」
長期研修実施報告書

令和 ____年 ____月 ____日

獣医療提供体制整備推進協議会
会 長 ○ ○ ○ ○ 様

平成31年度「管理獣医師を育成するための農場経営・飼養管理に関する実習」のうち、長期研修を下記のとおり実施したので、関係書類を添えて報告します。

記

- (1) 研修期間 令和 ____年 ____月 ____日() ____ : ____ ~ ____月 ____日() ____ : ____
- (2) 研修場所 施設名 : _____
住 所 : 〒 _____
電 話 : _____
- (3) 指導獣医師 氏 名 : _____
所属・役職 : _____
- (4) 受講獣医師 氏 名 : _____
- (5) 実施費送金先 _____銀行 _____支店 (普通 ・ 当座)

口座番号 _____
フリガナ
口座名義 _____
- (6) 関係添付書類 実施状況報告書 (様式第3号、参加獣医師1名ごとに作成)、実施費請求書 (様式第4号)、実習で使用した資料等

(様式第3号)

平成31年度
「管理獣医師を育成するための農場経営・飼養管理に関する実習」
長期研修実施状況報告書

指導獣医師氏名： _____

参加獣医師氏名： _____

1. 次の欄は、参加獣医師本人が記入する。

実 習 内 容	
自 己 評 価	

2. 次の欄は、指導獣医師（ ）が記入する。

実習のねらい	
実習の効果・評価	

※ 実習内容（実習プログラム）等を日毎に報告する等詳細に記入し、記入欄は必要に応じて増やしてください。

