

豚分別促進費申請予定事業者様へ

平成29年度畜産残さ有効利用(豚分別)促進費に関わる牛たん白質確認検査につきましては以下のページにてご案内いたします。

一般社団法人日本科学飼料協会より本年度も特別料金をご提供いただいておりますので、検査実施にあたっては期間にご留意いただき、ぜひご利用ください。

●豚分別促進費申請に添付する豚原料供給管理票について

申請に必要となる豚原料供給管理票（写）については以下をご確認ください。

- ① 原則として、牛たん白質確認検査のための検体を取った日のものとなります。
- ② 豚原料供給管理票の出荷日と分析依頼書の検体名欄

| | | | |
|--|---|---|-------|
| | 月 | 日 | 採材 豚肉 |
|--|---|---|-------|

 の 採材日が同日であるか、検査機関に出される際にご確認ください。
原料出荷が採材日後になった場合には、提出用管理票（写）の余白にメモを残してください。
- ② 添付する供給管理票は該当する豚原料のみです。

牛たん白質確認検査の御案内

牛せき柱適正管理等推進事業（牛枝肉1頭当たり300円の豚分別促進費の交付事業）の交付申請に当たっては、上期、下期のそれぞれの時期に1回以上、民間検査機関等に委託して牛たん白質確認検査を行い、検査機関が発行する陰性であることの証明書を提出する必要があります。

委託する検査機関は、牛たん白質確認検査が可能な機関であれば、どこでもかまいませんが一般社団法人日本科学飼料協会の御好意により、下記の期間において、一般社団法人日本畜産副産物協会取扱いとして複数の検体を取りまとめて検査することにより、特別料金にて検査を受付けていただけることとなっておりますのでお知らせします。

記

- 1 検査の受付期間（この期間外に検体が到着した場合は、通常料金での受付になります。）
29年度上期（5月～9月）分 平成29年7月14日～7月24日に必着
29年度下期（10月～3月）分 平成29年1月15日～1月25日に必着
（試験結果の通知日は、受付期間終了日の約2週間後となります。）
- 2 検体送付先
一般社団法人日本科学飼料協会 科学飼料研究センター（担当：原田）
〒286-0133 千葉県成田市吉倉821
電話 0476-35-0411 ファックス 0476-35-0557
- 3 検査料金（下記のいずれかの検査を選択してください。）
ELISA検査 1検体当たり 19,980円（通常料金：1検体当たり43,200円）
（配合飼料や肉骨粉中の牛由来のたん白質の検査に適しています。）
PCR検査 1検体当たり 22,680円（通常料金：1検体当たり24,840円）
（飼料、飼料原料中の牛由来の遺伝子検査に適しています。）

検体のサンプリング方法及び送付の注意事項

●サンプリング方法

- ・ 豚肉の採取や保管の際に、他の畜産物と接触しないようにする。
- ・ ポリ、ビニール等の手袋をつけて汚染のないように注意して採取する。
- ・ まな板や包丁は豚専用のもを使用する。（水による洗浄では牛たん白質は除去できません。）
- ・ 豚肉の採取量は赤身中心に約500gとする。（骨を含まないこと。脂身での検査はできません。）
- ・ 採取した豚肉を入れたビニール袋に「自社名」のほか、「日本畜産副産物協会取扱い」と記入する。注：「日本畜産副産物協会取扱い」の記入がないと通常料金での受付となります。

●送付方法

- ・ **必ず検査依頼書（別紙）に該当事項を記入して希望検査項目に○を付し、事前にFAXするかコピーして検体に同封して送付する。**
- ・ 検体は送付までの間は冷凍庫（-20℃以下）で保管し、冷凍クール便を用いて発送する。

問合せ先

一般社団法人日本畜産副産物協会 担当：義村
tel 03-3505-8689

一般社団法人日本科学飼料協会 担当：原田
tel 0476-35-0411

日本畜産副産物協会取扱い

整理番号 _____

飼料中における動物由来遺伝子及び牛たん白質分析依頼書

日本科学飼料協会 科学飼料研究センター (FAX 0476-35-0557) 行

〈依頼日 / / 〉

太線枠内の必要事項をご記入ください。

| | | | |
|-------|---|-----|--|
| 貴社名 | | | |
| 貴部署名 | | | |
| ご担当者 | | | |
| ご住所 | 〒 | | |
| TEL | | FAX | |
| E-メール | | | |

※上記住所が報告書、請求書等の送付先となります。

検査内容

| 検体名 | 検査項目 | | | | 至急 |
|----------|------|-------|-----|--------|----|
| | 顕微鏡 | ELISA | PCR | 乳加工品除去 | |
| 月 日 採材豚肉 | / | | | / | / |
| | / | | | / | / |
| | / | | | / | / |
| | / | | | / | / |
| | / | | | / | / |
| | / | | | / | / |

ELISA 検査、PCR 検査ご指定の検査項目に○をつけてください。

特記事項（検体の発送日、その他特別な要件等についてご記入ください。）

〈検体発送日 / / 〉