

| 業務名（業務コード） | | 輸出犬等検査申請事項登録（EQA） | | | | | | | | | | | | | コード | 入力条件／形式 | | |
|------------|---|-------------------------------|------|----|-----------|----|----|----|--|--|--|--|--|--|-----|---------|-----------------|--|
| 項番 | 欄 | 項目名 | ID | 属性 | 桁 | 繰1 | 繰2 | 条件 | | | | | | | | | | |
| 1 | | 入力共通項目 | | an | 398 | | | M | | | | | | | | | | |
| 2 | | 申請番号 | NO | an | 10 | | | C | | | | | | | | | | (1) 初期登録の場合は、入力不可 (2) 事項を訂正する場合に入力 |
| 3 | | 申請年月日 | SND | n | 8 | | | X | | | | | | | | | | 初期登録の場合は、入力不可 |
| 4 | | 申請者氏名 | NOA | an | 60 | | | C | | | | | | | | | | 入力不要（システムに登録されている申請者氏名から変更不可） |
| 5 | | 申請者住所 | AOA | an | 74 | | | C | | | | | | | | | | 申請者住所がシステムに登録されている住所と異なる場合に入力 |
| 6 | | 申請者電話番号 | TOA | an | 20 | | | C | | | | | | | | | | |
| 7 | | 動物種コード | KNC | an | 2 | | | M | | | | | | | | | 犬等種類コード | 動物種のコードを入力 |
| 8 | | 動物種名 | KNNJ | j | 10 | | | X | | | | | | | | | | |
| 9 | | 用途コード | USE | an | 2 | | | M | | | | | | | | | 犬等用途コード | 用途のコードを入力 |
| 10 | | 用途名 | USNJ | j | 20 | | | C | | | | | | | | | | 用途のコードを入力していない場合（無符号（バスケットコード）の場合は、必須入力 |
| 11 | | 仕向国（地域）コード | SHC | an | 2 | | | M | | | | | | | | | 仕出国（地域）コード | 仕向国（地域）のコードを入力 |
| 12 | | 仕向国（地域）名 | SHN | an | 30 | | | C | | | | | | | | | | 仕向国（地域）のコードを入力していない場合（無符号（バスケットコード）の場合は、必須入力 |
| 13 | | 搭載空港（港）コード | SHP | an | 3 | | | M | | | | | | | | | 指定港コード | 搭載空港（港）のコードを入力 |
| 14 | | 搭載空港（港）名 | SHM | an | 20 40 | | | C | | | | | | | | | | 搭載空港（港）のコードを入力していない場合（無符号（バスケットコード）の場合は、必須入力 |
| 15 | | 検査希望動物検査所コード | RIDC | an | 2 | | | M | | | | | | | | | 動物検査所コード | 検査希望動物検査所のコードを入力 |
| 16 | | 検査希望動物検査所名 | RIN | j | 40 124 | | | X | | | | | | | | | | |
| 17 | | 輸送形態 | TRC | n | 1 | | | M | | | | | | | | | | (1) 船舶貨物の場合は、「1」を入力 (2) 航空貨物の場合は、「2」を入力 (3) 携帯品の場合は、「3」を入力 |
| 18 | | AWB番号 | BLN | an | 35 | | | C | | | | | | | | | | |
| 19 | | 搭載船名／便名 | VSL | an | 35 | | | C | | | | | | | | | | |
| 20 | | 搭載年月日 | SHD | n | 8 | | | C | | | | | | | | | | システム年月日より以降であること |
| 21 | | 荷送人コード | ECD | an | 17 | | | C | | | | | | | | | 輸出入者コード 法人番号 | (1) 無符号輸出者の場合、入力不要 (2) 先頭13桁で入力した場合は、システムで後4桁に「0000」を補充する |
| 22 | | 荷送人氏名 | EPN | an | 70 | | | C | | | | | | | | | | 荷受荷送人DIDに登録されていない輸出者または、登録されている名称が無効の場合に入力 |
| 23 | | 荷送人住所 | EA1 | an | 158 | | | C | | | | | | | | | | 荷送人のコードを入力していない場合は、必須入力 |
| 24 | | 荷受人氏名 | IMN | an | 70 | | | M | | | | | | | | | | |
| 25 | | 荷受人住所 | AD1 | an | 143 | | | C | | | | | | | | | | |
| 26 | | 共通部備考 | KNT_ | j | 100 | 3 | | C | | | | | | | | | | |
| 27 | | 出国後再入国の有無 | REJ | an | 1 | | | M | | | | | | | | | | (1) 日本出国後に再入国する場合は、「Y」を入力 (2) 日本出国後に再入国しない場合は、「N」を入力 |
| 28 | | 輸出国の受入れ条件 (マイクロチップによる個体識別) | ERIM | an | 1 | | | C | | | | | | | | | | 輸出国の受入れ条件により、マイクロチップによる個体識別が必要な場合は、「Y」を入力 |
| 29 | | 輸出国の受入れ条件 (狂犬病予防接種) | ERRV | an | 1 | | | C | | | | | | | | | | 輸出国の受入れ条件により、狂犬病予防接種が必要な場合は、「Y」を入力 |

| 業務名（業務コード） | | 輸出犬等検査申請事項登録（EQA） | | | | | | | | | | | | | コード | 入力条件／形式 | |
|------------|----|---------------------|------|----|----|----|----|----|--|--|--|--|--|----------------|---------|--|---|
| 項番 | 欄 | 項目名 | ID | 属性 | 桁 | 繰1 | 繰2 | 条件 | | | | | | 大等品種コード | | | |
| 30 | | 輸出国の受入れ条件（狂犬病抗体検査） | ERRS | an | 1 | | | C | | | | | | | | | |
| 31 | | 輸出国の受入れ条件（その他の予防接種） | EROV | an | 1 | | | C | | | | | | | | | 輸出国の受入れ条件により、その他の予防接種が必要な場合は、「Y」を入力 |
| 32 | 10 | 犬等名称 | DNM | j | 40 | | | M | | | | | | | | | |
| 33 | * | 性別 | SBT | an | 1 | | | M | | | | | | | | | (1) 雄の場合は、「M」を入力 (2) 雌の場合は、「F」を入力 |
| 34 | * | 品種コード | CMC | an | 5 | | | M | | | | | | | 大等品種コード | | 品種のコードを入力 |
| 35 | * | 品種名 | CMN | j | 30 | | | C | | | | | | | | | 品種のコードを入力していない場合（無符号（バスケットコード）の場合）は、必須入力 |
| 36 | * | 年齢年 | OLY | n | 2 | | | C | | | | | | | | | 生年月日を入力しない場合は、必須入力 |
| 37 | * | 年齢月 | OLM | n | 2 | | | C | | | | | | | | | 生年月日を入力しない場合は、必須入力 |
| 38 | * | 生年月日 | OLO | n | 8 | | | C | | | | | | | | | 年齢年、月を入力しない場合は、必須入力 |
| 39 | * | 体長 | DLG | n | 3 | | | C | | | | | | | | | |
| 40 | * | 体高 | DHT | n | 3 | | | C | | | | | | | | | |
| 41 | * | 体重 | DWT | n | 3 | | | C | | | | | | | | | |
| 42 | * | 毛色 | DCL | j | 30 | | | C | | | | | | | | | |
| 43 | * | 飼養（購入）場所 | KPN | j | 20 | | | C | | | | | | | | | |
| 44 | * | 購入年月日 | DPC | n | 8 | | | C | | | | | | | | | |
| 45 | * | 帰国予定年月 | HCS | n | 6 | | | C | | | | | | | | | |
| 46 | * | 個体識別方法 | INH | an | 1 | | | M | | | | | | | | | (1) マイクロチップの場合は、「0」を入力 (2) マイクロチップ以外の場合は、「1」を入力 (3) わからない場合は、「2」を入力 |
| 47 | * | 個体識別番号／マーク | INB | an | 20 | | | C | | | | | | | | | (1) 個体識別方法がマイクロチップ「0」の場合は、必須入力 (2) 個体識別方法がマイクロチップ以外「1」の場合は、入力不可 |
| 48 | * | マイクロチップの種類（メーカー）コード | MMC | an | 2 | | | C | | | | | | マイクロチップメーカーコード | | (1) 個体識別方法がマイクロチップ「0」の場合は、必須入力 (2) 個体識別方法がマイクロチップ以外「1」の場合は、入力不可 | |
| 49 | * | マイクロチップの種類（メーカー）名 | MMN | an | 10 | | | C | | | | | | | | | |
| 50 | * | 標識部位コード | MCD | an | 1 | | | C | | | | | | 標識部位コード | | (1) 個体識別方法がマイクロチップ「0」の場合は、必須入力 (2) 個体識別方法がマイクロチップ以外「1」の場合は、入力不可 | |
| 51 | * | 標識部位名 | MNM | j | 8 | | | C | | | | | | | | | |
| 52 | * | マイクロチップの種類（規格） | MCC | n | 1 | | | C | | | | | | | | | (1) 個体識別方法がマイクロチップ「0」の場合は、必須入力 (2) 個体識別方法がマイクロチップ以外「1」の場合は、入力不可 (3) ISO規格の場合は、「0」を入力 (4) ISO規格以外の場合は、「1」を入力 (5) わからない場合は、「2」を入力 |
| 53 | * | 標識年月日 | MDY | n | 8 | | | C | | | | | | | | | (1) 個体識別方法がマイクロチップ「0」の場合は、必須入力 (2) 個体識別方法がマイクロチップ以外「1」の場合は、入力不可 |
| 54 | * | 狂犬病予防接種年月日 | DY__ | n | 8 | 10 | | C | | | | | | | | | 狂犬病予防接種年月日、狂犬病予防接種有効期限、狂犬病予防液の種類コード、狂犬病予防液の製品名及び製造会社のいずれかに入力がある場合は、必須入力 |

| 業務名（業務コード） | | 輸出犬等検査申請事項登録（EQA） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------|---|-------------------|------|----|-----|----|----|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------|---|
| 項番 | 欄 | 項目名 | ID | 属性 | 桁 | 繰1 | 繰2 | 条件 | | | | | | | | | | | | コード | 入力条件／形式 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 55 | * | 狂犬病予防接種有効期限 | RT_ | n | 1 | * | | | | | | | | | | | | | | 有効期限コード | 狂犬病予防接種年月日、狂犬病予防接種有効期限、狂犬病予防液の種類コード、狂犬病予防液の製品名及び製造会社のいずれかに入力がある場合は、必須入力 |
| 56 | * | 狂犬病予防液の種類コード | RC_ | an | 1 | * | | | | | | | | | | | | | | 狂犬病予防接種種類コード | 狂犬病予防接種年月日、狂犬病予防接種有効期限、狂犬病予防液の種類コード、狂犬病予防液の製品名及び製造会社のいずれかに入力がある場合は、必須入力 |
| 57 | * | 狂犬病予防液の種類名 | RN_ | an | 15 | * | | | | | | | | | | | | | | | |
| 58 | * | 狂犬病予防液の製品名及び製造会社 | RP_ | an | 40 | * | | | | | | | | | | | | | | | |
| 59 | * | 抗体検査採血年月日 | RDY_ | n | 8 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | 抗体検査採血を実施している場合は、必須入力 |
| 60 | * | 抗体価コード | RAC_ | an | 1 | * | | | | | | | | | | | | | | | (1) 抗体検査採血を実施している場合は、必須入力 (2) 0.5IU/ml以上の場合は、「0」を入力 (3) 0.5IU/ml未満の場合は、「1」を入力 |
| 61 | * | 抗体検査機関コード | RTC_ | an | 4 | * | | | | | | | | | | | | | | 狂犬病抗体検査機関コード | 抗体検査採血を実施している場合は、必須入力 |
| 62 | * | 抗体検査機関名 | RTN_ | an | 100 | * | | | | | | | | | | | | | | | |
| 63 | * | 抗体検査機関住所 | RTA_ | an | 100 | * | | | | | | | | | | | | | | | |
| 64 | * | その他予防接種年月日 | PY_ | n | 8 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | その他予防接種を実施している場合は、必須入力 |
| 65 | * | その他予防接種有効期限 | OT_ | n | 1 | * | | | | | | | | | | | | | | 有効期限コード | その他予防接種を実施している場合は、必須入力 |
| 66 | * | その他予防液の種類コード | OC_ | an | 3 | * | | | | | | | | | | | | | | その他予防注射種類コード | その他予防接種を実施している場合は、必須入力 |
| 67 | * | その他予防液の種類名 | ON_ | an | 25 | * | | | | | | | | | | | | | | | その他予防液の種類コードを入力していない場合（無符号（バスケットコード）の場合は、必須入力 |
| 68 | * | その他予防液の製品名及び製造会社 | OP_ | an | 40 | * | | | | | | | | | | | | | | | |
| 69 | * | 欄部備考 | RNT_ | j | 100 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | |