

飼い主のいない猫の避妊去勢事業実施要領

令和2年4月1日
公益社団法人仙台市獣医師会

1. 目的

近年、飼い主のいない猫が地域で繁殖増加することで地域生活に影響を及ぼし、猫を巡る住民間トラブルも増加傾向が見られる。公衆衛生及びトラブル防止のためには、飼い主のいない猫の繁殖抑制は効果的であり、また、避妊去勢手術をすることで猫の従順化が促され、栄養面等の厳しい環境から家庭猫として引き取り手に巡り会う機会を増やすことにもつながることから、動物愛護の面からも繁殖抑制対策への支援は重要である。

そこで、仙台市の補助事業を活用し、本会が当該手術にかかる経費の一部を助成することで、飼い主のいない猫の避妊去勢を推進する。

2. 助成内容

(1) 助成の対象

仙台市内で「飼い主のいない猫」を捕獲し、仙台市獣医師会会員が開設する動物病院のうちこの事業に協力する病院（以下「協力病院」という。）で避妊去勢を実施した市内の動物愛護団体（以下「団体」とする）及び市民を助成の対象とする。

対象者が助成金申請書を提出するにあたり、当該猫が「飼い主のいない猫」であることを日頃より確認している捕獲場所の近隣（概ね隣接する町内会の範囲）に住む署名人（同一世帯は除く）の署名を要するものとする。

(2) 助成する金額

1頭につきメス9,000円、オス4,500円の助成額とする。
但し、年間の実施頭数は当該年度の概ね予算の範囲内とする。

3. 実施方法

① 飼い主のいない猫の捕獲

- ・ 申請者は、飼い猫との誤認を避けるために地域（町内会等）への周知を計った上で対象となる猫の捕獲を行う。

② 協力病院への施術依頼及び助成金申請

- ・ 申請者は、あらかじめ協力病院へ連絡し、当該事業で避妊去勢施術を依頼したい旨を伝え施術の予約を取る。
- ・ 申請者は、協力病院へ猫を搬入し、「飼い主のいない猫の避妊去勢施術依頼並びに助成金申請書」（別紙1上欄）を協力病院に提出する。

③ 施術予定の連絡

- ・ 施術依頼を受けた協力病院は、仙台市獣医師会事務局（以下「事務局」

とする。)に電話で連絡を入れ協力病院ごとの上限頭数及び予算の範囲の確認をする。協力病院あたりの実施頭数は、前期(4月～9月)は40頭を上限とし、後期(10月～3月)は実施状況を踏まえ理事会で検討し決定する。

④ 施術

- ・ 協力病院は対象の猫がマイクロチップを装着していないことをリーダーで確認し、避妊去勢手術を行い、施術済である印として耳カット(オスは右耳、メスは左耳)を行う。

⑤ 施術費用の支払

- ・ 申請者は施術費用を協力病院の請求に応じて支払う。

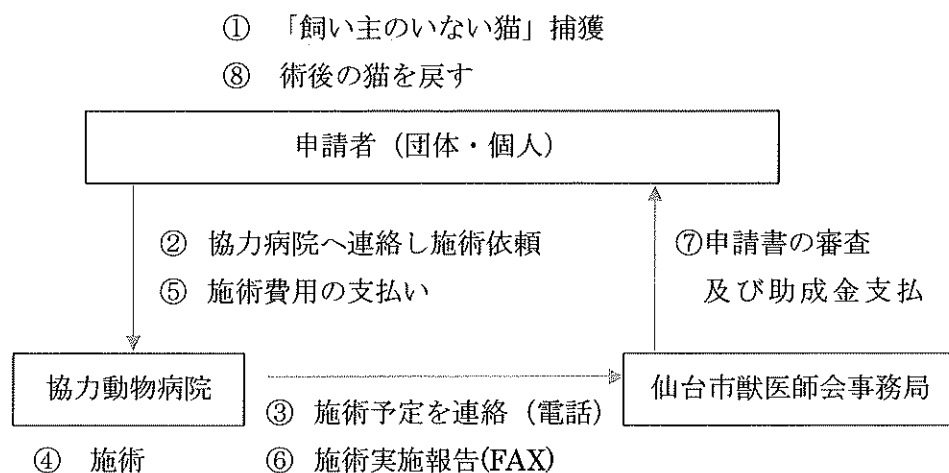
⑥ 施術実施の報告

- ・ 協力病院は施術終了後「避妊去勢施術実施報告書」(別紙1下欄)を記載し、速やかに(1日毎)事務局へFAXで報告する。

⑦ 助成金の支払い

- ・ 事務局は「助成金申請書」の内容を審査する。(審査項目：仙台市内で捕獲されていること・連署人が近隣住民であること・申請者氏名と口座名義人が同一であることなど)
- ・ 申請に問題が無い場合、事務局は申請者の指定した口座に助成金を振り込む。

⑧ 申請者は施術後の猫を元の場所に戻した上で、里親を探す事も可とする。



公益社団法人仙台市獣医師会
〒983-0034 仙台市宮城野区扇町 6-3-3
TEL 022-387-5225 FAX 022-387-5257

飼い主のいない猫避妊去勢施術依頼並びに助成金申請書

令和 年 月 日

公益社団法人仙台市獣医師会会長 様

* 連署人は当該猫が「飼い主のいない猫」であることを確認している近隣の住民(同一世帯を除く)の署名とする。

申請者	住所	印	連署人	住所	印
	氏名			氏名	
	電話番号				

飼い主のいない猫避妊去勢事業実施要領(公益社団法人仙台市獣医師会)に基づき、下記のとおり施術を依頼するとともに同事業助成金を申請します。

記

1 不妊施術依頼猫

2 助成金振込先

捕獲年月日	令和 年 月 日	銀行・信用金庫・信用組合	
捕獲場所		支店	普通・当座・その他
		口座番号:	
施術依頼頭数	頭 (オス 頭・メス 頭)	フリガナ(必須)	
		口座名義:	

* 申請者ご本人の口座(口座名義)を記載して下さい。

避妊去勢施術実施報告書

(獣医師記入欄)

令和 年 月 日

公益社団法人仙台市獣医師会会長 様

施術実施者

動物病院名

獣医師名(印)

印

飼い主のいない猫避妊去勢事業実施要領(公益社団法人仙台市獣医師会)に基づき、下記のとおり施術を実施したので報告します。

記

実施年月日: 令和 年 月 日 搬入年月日: 令和 年 月 日

施術実施猫: 頭(オス 頭・メス 頭) 退院年月日: 令和 年 月 日

No	オス・メス	特徴(毛色等)	耳カット(♂右・♀左)
1	♂・♀		
2	♂・♀		
3	♂・♀		
4	♂・♀		
5	♂・♀		

* 施術後は速やかに仙台市獣医師会事務局に本申請書をFAX(022-387-5257)願います。