

飼い主のいない猫の避妊去勢事業について



この事業は、仙台市内で捕獲した飼い主のいない猫の避妊及び去勢手術にかかる費用の一部を助成する制度です。飼い猫は対象外です。

助成額	オス猫の去勢手術	1頭あたり 4500円
	メス猫の避妊手術	1頭あたり 9000円

申請の仕方

1. 希望する方は、あらかじめ協力動物病院（裏面）へ連絡をし、この助成事業で手術を依頼したいことを伝え、施術予約を取る。
2. 「飼い主のいない猫」を捕獲し、協力動物病院へ搬入する。
3. 「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」を協力動物病院へ提出し手術を依頼する。

【注意事項】

- ・ 手術後の申請はできません。
- ・ 申請できるのは仙台市に居住している方です。
- ・ 申請書には、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（概ね隣町の範囲）に住む住民（申請者と同一世帯ではない方）の署名が必要です。
- ・ 申請書は仙台市獣医師会ホームページよりダウンロードするか、もしくは協力病院からもらってください。
- ・ 申請書に記載する助成金振込先は、申請者氏名と同一の口座名義のものを記載してください。
- ・ 申請者には、施術後手術にかかった費用を協力動物病院に支払っていただきます。その後、協力動物病院から提出された実施報告及び助成金申請書の審査を行い助成金が指定の口座に振り込まれます。（翌月末振込）
- ・ 手術費用は、協力動物病院により異なりますので事前にご確認ください。



問い合わせ先 公益社団法人仙台市獣医師会

022-387-5225（平日9:00~17:00）

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 仙台市	住所 仙台市
	氏名	連署人 氏名
	電話番号	

飼い主のいない猫避妊去勢事業実施要領に基づき、下記のとおり施術を依頼するとともに同事業助成金(オス1頭4500円・メス1頭9000円)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	<input type="checkbox"/> 自宅及び自宅周辺	支店	普通・当座・その他
* 職場・その他の場合は名称及び住所を記載	<input type="checkbox"/> 職場 ()	口座番号:	
	<input type="checkbox"/> その他 ()	フリガナ(必須) <input type="text"/>	
施術依頼頭数	頭 (オス 頭・メス 頭)	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。

(動物病院記入欄)

避妊去勢施術実施報告書

令和 年 月 日

公益社団法人仙台市獣医師会会長 様

動物病院名

開設者氏名

飼い主のいない猫避妊去勢事業実施要領に基づき、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 施術実施猫: 頭(オス 頭・メス 頭)

No	オス・メス	毛色	妊娠の有無(メス)	耳カット(♂右・♀左)
1	♂・♀		有・無	右・左・無
2	♂・♀		有・無	右・左・無
3	♂・♀		有・無	右・左・無
4	♂・♀		有・無	右・左・無
5	♂・♀		有・無	右・左・無

* 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。