

令和6年度 柏市猫の不妊去勢手術助成金交付のためのてびき

柏市では、飼い主のいない猫を適正に管理する活動（以下「地域猫活動」という）を支援し、市にから地域猫活動登録の承認を受けた個人または団体が管理する猫について不妊去勢手術の費用を一部助成しています。

対象となる猫

・市内に生息する飼い主のいない猫で、地域猫活動登録の承認を受けた個人または団体が管理する猫

対象者

・柏市から、地域猫活動登録の承認を受けた個人または団体

助成申請対象手術期間

・令和6年4月1日（月）～令和7年3月31日（月）

助成申請受付期間

・令和6年4月1日（月）～令和7年3月31日（月）

注意 ただし、当年度予算額に達し次第、申請期間内であっても受付は締め切ります。

助成額

・不妊去勢手術費用のうち、メスは上限16,000円、オスは上限10,000円(税込み)

助成金交付申請の流れ

助成金交付申請のためには、事前に、地域猫活動登録の申請が必要となります。登録をしていない方は、まず柏市地域猫活動登録申請をお願い致します（詳細は、別紙にて御案内します）。

1. 予算の枠があるかどうか、動物愛護ふれあいセンターあて事前に確認

予算に達し次第、申請期間内であっても受付は締め切ります。そのような場合は、手術実施後であっても受けはお断りしますので十分御注意下さい。

2. 「年度毎手術実施計画報告書（令和6年度手術実施予定猫一覧）」の提出

年度初回となる手術実施前に、令和6年度に手術の実施を予定する猫について、「年度毎手術実施計画報告書」にその情報を記入し、「柏市地域猫活動変更届」と併せて動物愛護ふれあいセンターに提出して下さい。なお、「年度毎手術実施計画報告書」に記入した内容に変更があった場合には、その都度、前回提出したものを加筆訂正のうえ新しい計画書を作成し、変更のあった猫の手術を実施する前に「柏市地域猫活動変更届」と併せて提出して下さい。

※注意※「年度毎手術実施計画報告書」で報告のない猫の手術については助成の対象となりません。ご注意ください。

3. 猫の捕獲

「年度毎手術実施計画報告書」で手術の実施予定を報告した猫について、捕獲を行って下さい。

※猫の捕獲が困難な場合には、捕獲器の貸出しをご利用下さい。柏市動物愛護ふれあいセンターもしくは柏市保健所生活衛生課窓口にて御来所いただくことを前提に、最大1か月間の無料貸出しを行っています。御希望される場合には、事前に、柏市動物愛護ふれあいセンターまでお電話（04-7190-2828）にて御予約のうえ、御来所下さい。

4. 手術実施

「年度毎手術実施計画報告書」で手術の実施予定を報告した猫について、「助成申請対象手術期間」内に、動物病院で手術を実施して下さい。手術実施後は、猫を元の場所に戻して下さい。

<注意事項>

動物病院で以下のことを実施していただく必要があります。動物病院あて事前に御確認下さい。

- イ) オスは右耳、メスは左耳の耳先への V字カットの施術
- ロ) 手術実施後、不妊去勢手術を実施した旨が明記されている領収書を発行
- ハ) 当市が指定する書類「補助金等交付申請書兼実績報告書」への、動物病院名、実施獣医師の氏名の 記入及び押印

5. 手術実施後の耳カット済み猫の写真撮影

手術実施後の猫の写真（耳カット済みであることと、毛色やシッポ等、個体全体の特徴がわかるもの）を撮影して下さい。「補助金等交付申請書兼実績報告書」提出の際、添付いただきます。

※印刷する紙はどのような紙でも構いませんが、不鮮明な画像の場合には再提出をお願いすることがありますので御注意下さい。なお、インターネットメールでの画像送信も受け付けます。

6. 「補助金等交付申請書兼実績報告書」の提出

手術実施後速やかに、動物病院が発行した①「領収書」と②「手術実施後の耳カット済み猫の写真」を添えて「補助金等交付申請書兼実績報告書」を、動物愛護ふれあいセンターあて提出して下さい。提出後、柏市が審査した後、内容に問題がなければ、「補助金等交付決定兼確定通知書」を柏市地域猫団体代表者あて郵送します。

7. 「補助金等交付請求書」の提出

センターが郵送する、「補助金等交付決定兼確定通知書」の到着後速やかに、動物愛護ふれあいセンターあて、「補助金等交付請求書」を提出して下さい。

8. 補助金交付

請求書受理後1か月程度を目安に、指定の口座に補助金が振込まれます。

領収書について（以下4点について必ず御確認お願いします）

- ①文言：「領収書」との文言が明記されていること。
- ②宛名：承認を受けた「個人名」もしくは「柏市地域猫団体名」または、柏市地域猫団体の「代表者名」が記入されていること。
- ③金額：「ただし書」もしくは「明細書等」で、「猫」の「去勢／避妊手術代」のみの代金が（代金であることが）明確にわかること。
- ④押印：押印が必ずあること。

注意事項

- 上記「助成金更新申請の流れ」と「領収書について」をよくお読み下さい。
- 予算に達し次第、申請期間内であっても受付は締め切ります。そのような場合は、手術実施後であっても受付はお断りしますので、手術実施前にお問い合わせいただくなど十分に御注意下さい。

申請・問い合わせ先

御不明点等ございましたら、御遠慮なくお問い合わせ下さい（平日 8:30～17:15）

柏市動物愛護ふれあいセンター 〒277-0924 柏市風早 2-4-3

TEL：04-7190-2828 FAX：04-7193-1211 E-mail：info-dbt@city.kashiwa.chiba.jp

(記入例：補助金等交付申請書兼実績報告書)

令和〇年4月15日

柏市長 あて

住所 柏市風早2-4-3

ふりがな かしわ ねこ

氏名 柏 猫

電話番号 04-7190-2828

(団体にあつては代表者の住所・氏名・電話番号)

団体名 ふれあいセンター 猫の会

(団体の場合)

手術費用について、下記となるように記入

※メス：上限16,000円以内

※オス：上限10,000円以内

補助金等交付申請書兼実績報告書

令和〇年度柏市猫の
補助金等交付規則第2
完了したことを下記の

「年度毎手術実施計画書」の中から
手術を実施した猫について該当する
管理番号(承認番号-通し番号)を
記入して下さい

柏市
業が

1 交付申請額
16,000 円

2 補助の対象

| | | |
|-----|-------|---------------|
| (1) | 管理番号 | 1-1 |
| (2) | 性別 | オス・メス |
| (3) | 種類 | 雑種・その他() |
| (4) | 毛色 | キジシロ |
| (5) | その他特徴 | 尾が短い 全ての足先が白い |
| (6) | 捕獲地区 | 風早 |

3 手術実施年月日
令和〇年4月3日

動物病院あて記入・押印をお願いして下さい

4 手術実施動物病院及び担当獣医師署名

動物病院名

動物愛護ふれあいセンター病院

担当獣医師署名

猫 猫丸

猫

※添付書類：手術実施時に動物病院が発行した領収書原本
：手術実施後の耳カット済み猫の写真

領収書

令和〇年4月3日

動物愛護ふれあいセンター 猫の会 様

金額 18,360円(税込み)

但し 猫 不妊手術代として

動物愛護ふれあいセンター病院
院長 猫 猫丸 印
柏市〇〇1-1-1
04-△△△△-□□□□



←←←

特徴が
よくわかる写真

→→→

耳カット部分が
よくわかる写真



(記入例：補助金等交付請求書)

令和 ○年 5月15日

柏市長 あて

住所 柏市風早2-4-3

ふりがな かしわ ねこ
氏名 柏 猫

電話番号 04-7190-2828

(団体にあつては代表者の住所・氏名・電話番号)

団体名 ふれあいセンター 猫の会

(団体の場合)

補助金等交付請求書

令和 ○年 5月 9日付け柏健動第 20号 2 で交付決定
兼確定のあつた、令和 ○年度柏市猫の不妊去勢手術助成金について、
下記のとおり請求します。

記

1 請求額
16,000 円

柏市動物愛護ふれあいセンターから郵送される「補助金等交付決定兼確定通知書」を参照し、記入して下さい

2 補助の対象

| | | |
|-----|------|---------|
| (1) | 管理番号 | 1-1 |
| (2) | 性別 | オス ・ メス |

(記入例：年度毎手術実施計画報告書 (裏面))

- 地域猫団体登録申請時に提出いただいた「年度毎手術実施計画報告書」とは別に、当年度の計画について、当年度初回となる手術実施前に「柏市地域猫活動変更届」と併せて必ず提出して下さい。※これにより報告のない猫の手術については実施後であっても助成の対象となりませんので御注意下さい。
- 動物愛護ふれあいセンターに提出する用紙の「控え (写し)」を必ずとって下さい (「補助金等交付申請書兼実績報告書」に管理番号を記入する際必要になります。また、計画内容に変更があった際は、センターに提出した用紙の控え (写し) を元に加筆訂正し、提出していただく必要があります。)
- 記入した内容に変更が生じた場合は、以下の訂正例を参考に、前回提出したものを加筆訂正のうえ、新しい計画書を作成し、手術実施前に「柏市地域猫活動変更届」と併せて提出して下さい。

氏名 ふれあいセンター 猫の会
(団体にあっては団体名称)

承認番号は、団体登録申請の際、柏市が団体あてに交付した番号です

令和 ○ 年度手術実施予定猫一覧

| 管理番号 | | 性別 (推定可) | 種類 | 毛色 | 特徴 | 市 記入欄 |
|----------|----------|-------------|----|------|---------------|----------|
| 承認 番号 | 通し 番号 | | | | | |
| 1 | 1 | メス | 雑種 | キジシロ | 尾が短い 全ての足先が白い | |
| | 2 | オス | 雑種 | 黒 | 尾が丸い | |
| | 3 | オス | 雑種 | 茶トラ | カギ尻尾 お腹が白い | |
| | 4 | メス | 雑種 | 三毛 | 尾は真っ直ぐ | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

(訂正例：年度毎手術実施計画報告書 (裏面))

令和 ○ 年度手術実施予定猫一覧

猫の詳細について変更は、訂正箇所に二重線を引き、上部に訂正内容を加筆下さい

報告した猫のうち、事情により手術を実施しない猫が出た場合には、二重線により削除して下さい

頭数が増えたら、新たな行に情報を追加して記入して下さい

| 承認 番号 | 通し 番号 | 性別 (推定可) | 種類 | 毛色 | 特徴 | 市 記入欄 |
|----------|----------|---------------------|----|------|---------------|----------|
| 1 | 1 | メス | 雑種 | キジシロ | 尾が短い 全ての足先が白い | |
| | 2 | オス メス | 雑種 | 黒 | 尾が丸い | |
| | 3 | オス | 雑種 | 茶トラ | カギ尻尾 お腹が白い | |
| | 4 | メス | 雑種 | 三毛 | 尾は真っ直ぐ | |
| | 5 | オス | 雑種 | キジトラ | 尾が長い | |
| | 6 | メス | 雑種 | 黒白 | ハチワレ | |

(記入例：柏市地域猫活動変更届 (年度毎手術実施計画報告書と併せて提出いただく場合))

(第4号様式)

令和〇年7月1日

柏市長 へ

住所 柏市風早2-4-3

ふりがな かしわ ねこ
氏名 柏 猫

電話番号 04-7190-2828

(団体にあつては代表者の住所・氏名・電話番号)

団体名 ふれあいセンター 猫の会

(団体の場合)

柏市地域猫活動変更届

柏市地域猫活動登録基準の規定により、次のとおり届出します。

記

1 登録名称 (団体にあつては、団体名)

ふれあいセンター 猫の会

2 変更等項目 (該当箇所に○)

- (1) 代表者 (団体のみ)
- (2) 住所・電話番号
- (3) 構成員 (団体のみ)
- (4) 対象地域
- (5) 対象猫**
- (6) その他

3 変更内容 (対象猫の変更については、年度毎手術実施計画報告書を添付)

| | |
|-----|-------------|
| 変更前 | 前回提出報告書のとおり |
| 変更後 | 別紙のとおり |