

# 令和6年度猫不妊手術費補助金交付申請の受付を 令和6年6月3日（月）より開始します。

※補助金の内容を変更しました。書類をよく読んだうえで申請してください。

枚方市では、猫の不妊手術（避妊・去勢手術）を行った飼い主等に、次に該当する場合、その手術費用の一部を、補助金として交付します。

目 的	この制度は、枚方市猫不妊手術費補助金交付要綱に基づき、動物愛護の精神及び動物の適正な飼養の啓発を図るとともに、生活環境の保全に資することを目的としています。
補助金額	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 飼い猫、特定の飼い主のいない猫（耳のV字カット無し）… 3, 500円  <u>※耳のV字カットを行っても飼い猫であれば3,500円になります。</u></li> <li>・ 特定の飼い主のいない猫（耳のV字カットを行った場合）… 10, 000円  <u>※耳のV字カットが写真で確認できない場合は3,500円の補助とします。</u></li> </ul> <p>※手術費が補助金額を下回る場合は実費額の補助となります。          ※令和6年度の予算内で補助金の交付を行います。予算額に達した時点で、令和6年度の受付は終了となります。          ※残り匹数の目安は枚方市ホームページ（裏面QRコード参照）をご覧ください。</p>
申請条件	<ol style="list-style-type: none"> <li>① <u>令和6年3月1日～令和7年2月28日</u>に不妊手術を行い、その手術を行った獣医師の証明があること。</li> <li>② 申請者が枚方市内に住民登録を有していること。</li> <li>③ 枚方市内で飼っているまたは枚方市内で保護・捕獲した猫に、以下の対象区域の獣医師が不妊手術を行った場合であること（営利目的の場合を除く）。                  対象区域：枚方市、高槻市、寝屋川市、交野市、八幡市、及び京田辺市</li> <li>④ 猫の全身が写った写真を、申請書裏面に貼付すること。  <u>※特定の飼い主のいない猫に耳のV字カットを行った場合（補助金額：10,000円）は、手術前の写真と、耳のV字カットが鮮明にわかる手術後の写真。（各1枚、合計2枚必要）</u></li> <li>⑤ 申請書（枚方市猫不妊手術費補助金交付申請書）を提出すること。                  ※申請書は絶対に紛失しないでください。補助金を受けることができなくなります。</li> </ol>
申請方法	<p>以下の書類等をご持参のうえ、保健衛生課にて申請を行ってください。（郵送不可）</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>① 必要事項を記入した申請書</li> <li>② 申請者の住所がわかるもの（例：運転免許証・健康保険証）</li> <li>③ <u>申請者氏名・手術項目・手術費用がわかる領収書等（コピー可）</u></li> <li>④ 振込先金融機関の通帳（ゆうちょ銀行は不可）</li> </ol> <p>※申請書は、枚方市ホームページ（裏面QRコード参照）から印刷して下さい。左記方法が困難な方は枚方市保健所保健衛生課窓口でも配布しています。</p>
申請期間 受付場所	<p>令和6年6月3日午前9時より令和7年3月31日午後5時まで※</p> <p>枚方市保健所 2階 保健衛生課</p> <p>※申請期間中であっても予算額の上限に達した時点で令和7年2月28日までにを行った手術にかかる申請の受付は終了となります。</p>

裏面もあります。

申請者へ  
の補助金  
交付方法

申請書を審査したのち、その適否を申請者に通知します。市長が交付することを決定した申請者に対しては、申請書に記載してある預金口座に、補助金を振り込みます。

(問合せ) 枚方市保健所 保健衛生課 枚方市大垣内町 2-2-2

Tel 072-807-7624

Fax 072-845-0685



枚方市ホームページ QR コード

# 枚方市猫不妊手術費補助金交付申請書

受付番号

再提出書類 あり・なし  
年 月 日

枚方市長

※✓欄は記入しないでください。

申請者		届出者（申請者と異なる場合のみ記入）		住所確認欄	✓
住所	〒573- 枚方市	住所	〒	運転免許証	
氏名		氏名		健康保険証	
電話 番号	(自宅) ..... (携帯)	電話 番号	(自宅) ..... (携帯)		

※本人確認書類は申請者の住所が分かるものをご提示ください

種別 該当する□に✓	<input type="checkbox"/> 飼い猫 ・ 特定の飼い主のいない猫(耳のV字カット無し) <input type="checkbox"/> 特定の飼い主のいない猫(耳のV字カット有り)			✓
名前		写真	裏面に貼り付けてください	
性別		領収書等	裏面に貼り付けてください	
年齢	才	捕獲場所		
毛色		特定の飼い主が いない猫と判断し た理由		

<b>不妊手術等実施証明書(耳のV字カット実施・未実施を含む)</b>		✓
上記の猫について不妊手術等を、 術の内容は、下記のとおりです。		年 月 日に行ったことを証明します。なお、手
<input type="checkbox"/> 卵巣の摘出（全部・一部）	<input type="checkbox"/> 耳のV字カット実施	
<input type="checkbox"/> 子宮の摘出（全部・一部）	<input type="checkbox"/> 耳のV字カット未実施	
<input type="checkbox"/> 精巣の摘出	<input type="checkbox"/> その他	
年 月 日	住 所	
	医 院 名	
	獣医師名	印
	電話番号	

銀行コード	店番	口座番号	✓
金融機関名	支店名		
銀行・信用金庫 農協・信用組合	店	口座名義人 (申請者)	フリガナ 氏名
預金種別	普通・当座		

※振込先を確認しますので、銀行等の通帳をご持参ください。(ゆうちょ銀行は不可)

※この申請書は絶対に紛失しないでください。補助金を受けることができなくなります。

※郵送による申請はできません。※手術費が補助額未満の場合は実費額の補助となります。

(裏面もあります)

補助額 ※保健所記入欄	<input type="checkbox"/> 10,000円 <input type="checkbox"/> 3,500円 <input type="checkbox"/> その他（実費額 円）	
----------------	--	--

写 真 貼 付 欄

手術前

(猫の全身が写った写真を貼り付けてください)

写 真 貼 付 欄

手術後

(猫の全身が写った写真で、耳のV字カットが  
鮮明にわかる写真を貼り付けてください)

(耳のV字カットをしていない場合は  
手術後の写真は不要です。)

領 収 書 貼 付 欄

(手術費用がわかる領収書を貼り付けてください)

※不妊手術に直接関係ない費用は補助金交付の対象外です。