

市川市飼い主のいない猫入院検査費等助成金交付申請(制度3)

飼い主のいない猫の入院検査等とマイクロチップ装着にかかった費用の一部を助成します。
本助成を受けるには譲渡先を探すことが条件になります。また、譲渡が成立するまでの期間も屋内で飼養してください。

猫1頭につき、終生1回に限り申請できます。申請後の追加・変更はできません。

1. 申請できる方 ※①②どちらかに該当する方

- ① 市川市に登録している地域猫活動団体の代表者及び構成員
- ② 市川市に住民登録している18歳以上の方で、市税を滞納していないこと

2. 対象となる猫

地域猫、保護猫、飼い主のいない猫で、

下記期間内に①入院検査等と②マイクロチップ装着の両方を行った猫
令和6年度の期間 令和6年4月1日(月) ~ 令和7年3月31日(月)

マイクロチップ登録は災害時に役立つので、装着後はねこちゃんの所在地の登録をお願いします



3. 助成金額 ※1頭につき①と②の合計が助成金額となります

①ワクチン接種やウイルス検査その他けが・病気の治療や予防に関すること	上限 30,000 円
②マイクロチップを装着し、マイクロチップ装着証明書の発行を受けること	上限10,000円

4. 申請について

【申請受付期間】 令和6年4月1日(月) ~ 令和7年3月31日(月)

- 受付期間内に提出書類を自然環境課に持参または郵送してください。行徳支所総務課、大柏出張所でも受け付けますが、自然環境課に書類が届くまで日数がかかりますのでご注意ください。
- 予算の上限に達した時点で受付を終了します。受付状況は市公式 Web ページでご確認ください。
- 提出書類は到着順に審査し、申請者に文書にて助成金交付の可否を通知します。

【提出書類】 ※裏面記入例参照

- ① 市川市飼い主のいない猫入院検査費等助成金交付申請書兼請求書(様式第3号)
- ② 入院検査等及びマイクロチップの装着に係わる確認書
- ③ 入院検査に要した費用を証する書類の写し
- ④ マイクロチップ装着証明書の写し
- ⑤ マイクロチップ装着に要した費用を証する書類の写し
- ⑥ (申請時に譲渡が成立している場合のみ)
保護猫の譲渡に係る誓約書の写し(市が作成した書式または必要事項を記載した任意書式)

誓約書の必要事項

- ①猫の種類、性別、毛色 ②ワクチンの接種歴等 ③里親が適正に飼養することを誓約する文言
- ④譲渡成立日(誓約書の取交し日) ⑤譲渡人と譲受人の住所・氏名・連絡先、押印
- ⑥地域猫の管理番号(地域猫活動団体のみ)

- ⑦ (個人申請のみ)申請書の「4 同意欄」にチェックまたは以下の書類の提出が必要です
住民票の写し、市税に係わる納税証明書

市川市 自然環境課 動物愛護グループ

〒272-8501 市川市南八幡2丁目20番2号 第2庁舎 3階

電話：047-712-6309 (直通)

市 Web サイト「市川市飼い主のいない猫の不妊等手術費等の助成制度について」

<https://www.city.ichikawa.lg.jp/pub03/1111000071.html>



助成制度のページ

市川市飼い主のいない猫入院検査費等助成金交付申請書兼請求書

年 月 日

市川市長

郵便番号
住 所
(団 体 名)
申 請 者
電 話 番 号

申請者情報

市川市飼い主のいない猫入院検査費等助成金の交付を受けたいので、市川市飼い主のいない猫の不妊等手術費等の助成に関する規則第7条第3項の規定により、下記のとおり添付書類を添えて申請します。

記

1 対象となる猫

性別	種類	毛色	年齢・特徴等	備考
			猫の名（参考）	地域猫の管理番号
マイクロチップ装着日 (装着証明書から転記)			年 月 日	装着証明書にある装着日

※対象となる猫が下記のいずれに当てはまるか、チェックしてください。

- ① 地域猫 [登録団体に適切に管理されている飼い主のいない猫]
- ② 保護猫 [譲渡を目的として一時的に保護されている飼い主のいない猫 (地域猫を除く。)]
- ③ 上記以外の飼い主のいない猫 [特定の飼い主がいない市内に生息する猫]

2 交付申請額 (合計) ①と②の合計額 円

(内訳) ① 入院検査等費用 上限30,000 円

② マイクロチップ装着費用 上限10,000 円

(領収書の額が上限を超える場合切り捨て)

書き間違えたら新しい紙に書き直してください!
本様式は請求書を兼ねるため訂正できません(訂正印も不可)

- 3 添付書類の写し
 - ・ 入院検査等（ワクチン接種、ウイルス検査、治療又は入院）及びマイクロチップ装着に要した費用を証する書類の写し
 - ・ マイクロチップ装着証明書の写し
 - ・ 保護猫にあつては、申請者と保護猫を譲り受ける者との間で保護猫の譲渡がなされたことを証する書類の写し
 - ・ 入院検査等及びマイクロチップの装着に係る確認書
 - ・ (個人の申請のみ)同意欄にチェックすると住民票の写し、市税に係わる納税証明書の提出を省略できます(団体の方は書類の提出、チェックとも不要)
- 4 同意欄にチェックする場合はチェックしてください。登録団体は除く。
 - 市が公簿等により住所及び市税を滞納していないことを確認することに同意します。市が公簿等により住所及び市税を滞納していないことを確認することができるときは、住民票の写し及び市税に係る納税証明書の添付を省略することができます。

5 申請者の振込先

銀行等	金融機関名	支店名	種別	口座番号
			支店	普通・当座
	金融機関コード	支店コード	口座名義人 (カタカナ)	
ゆうちょ銀行	記号 (5桁)	番号 (最高8桁)		
	口座名義人 (カタカナ)			

申請者名義の口座を記入
※家族や団体の他のメンバーは不可

市記入欄

確認	<input type="checkbox"/> 確認済 <input type="checkbox"/> 確認不要	確認者	課 担当者
----	--	-----	-------

動物病院から領収書を受け取ったら
宛名・日付を確認してください