

hinata
MIYAZAKI

飼い主のいない猫適正管理事業

協力病院用マニュアル

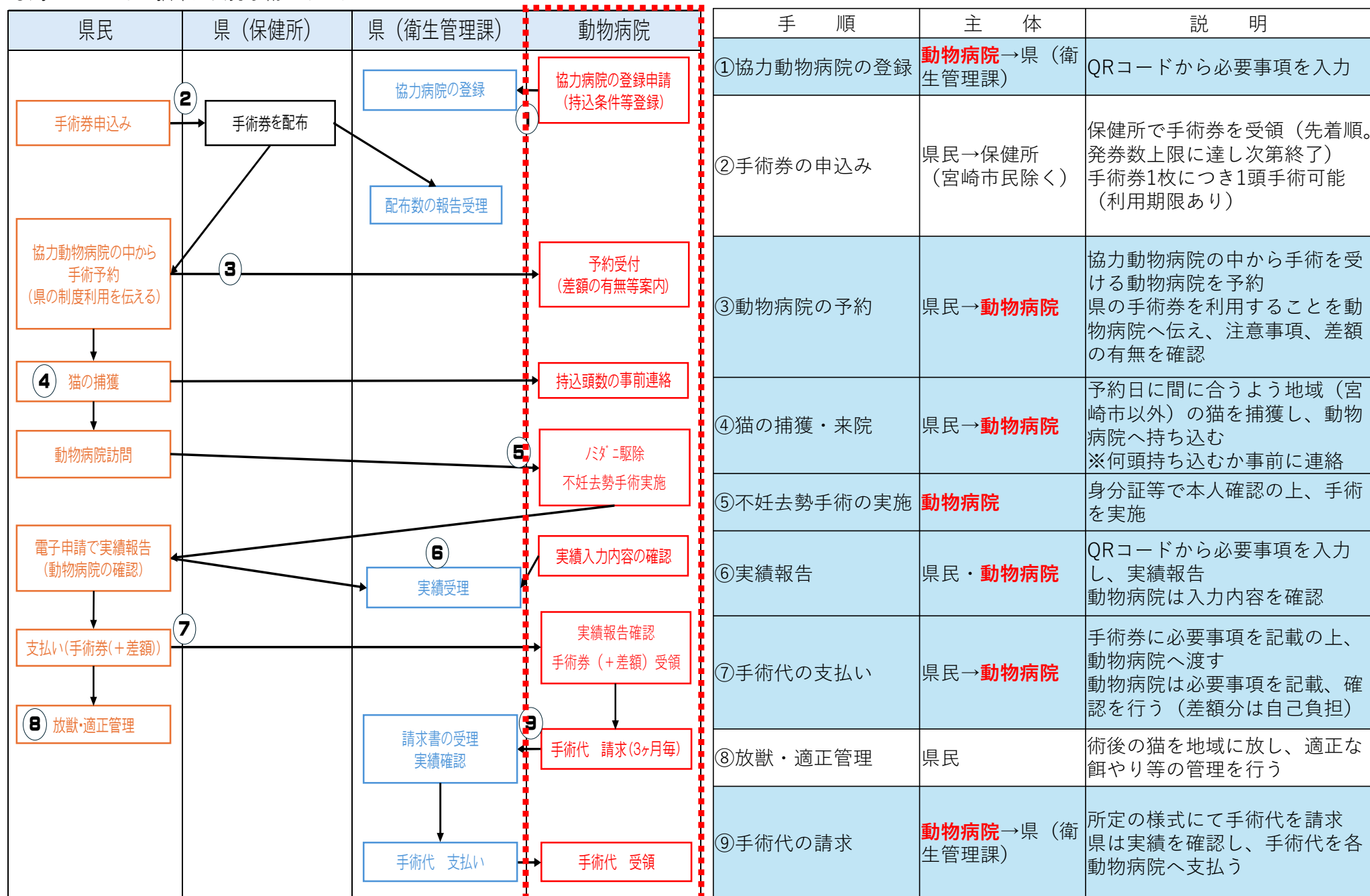
【担当】

宮崎県 福祉保健部

衛生管理課 乳肉衛生担当

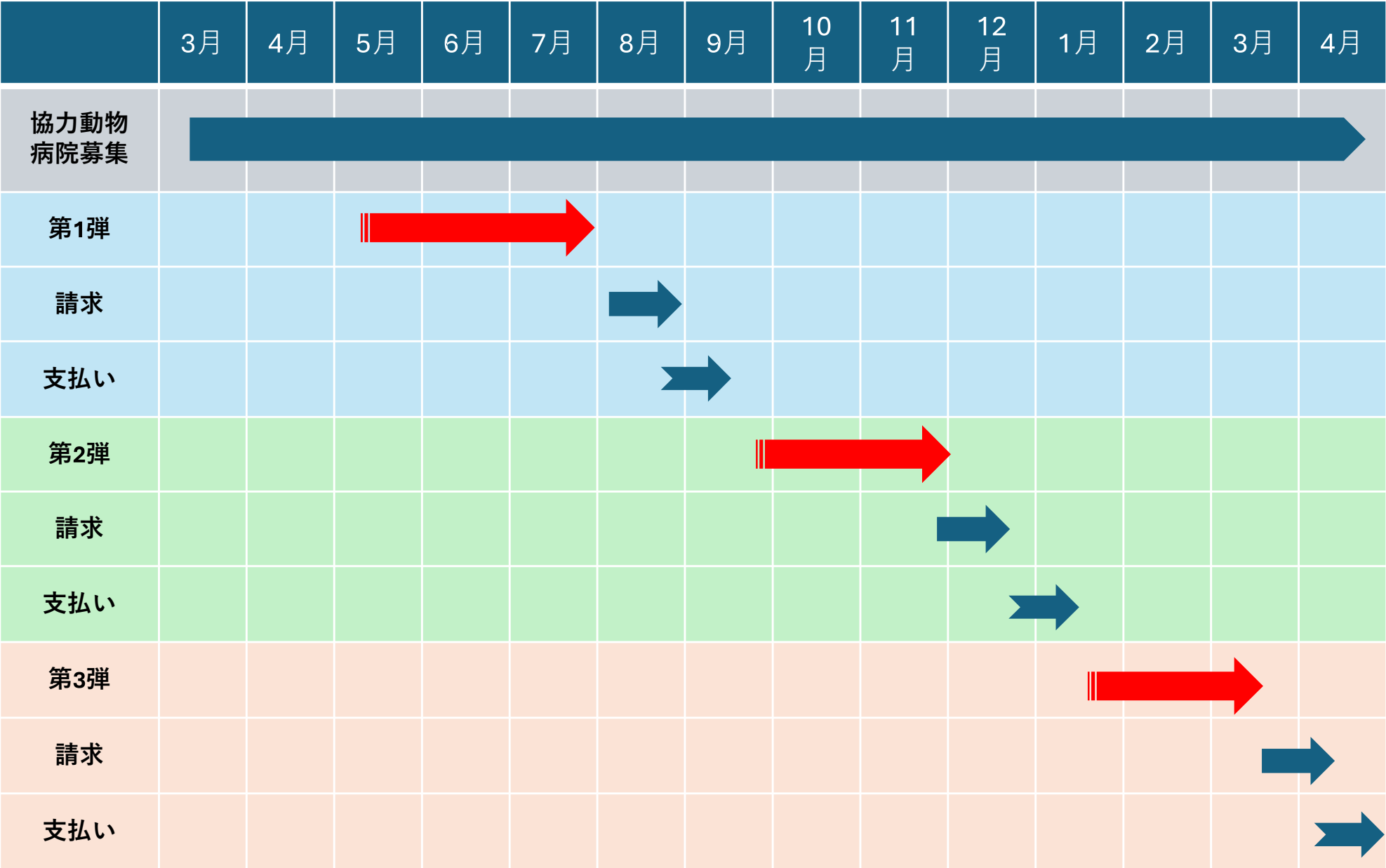
TEL : 0985-26-7077

○飼い主のいない猫不妊去勢手術のながれ



○年間の実施スケジュール

多少の前後はありますが、以下のスケジュールで進めて行く予定です。



※ 具体的な受付開始日等は、後日、県庁のHP等で随時ご案内いたします。

1. 協力動物病院登録の流れ

- (1) こちらのQRコードより、必要情報を入力し送信する。
・病院名・住所・電話番号・自己負担の有無・受入条件など

①QRコード読み取り



②利用規約にチェックの上、回答を開始するをクリックする。

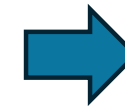
【テスト】協力動物病院登録フォーム

入力状況 0%

利用規約 ☒ をお読みのうえ同意して、回答を開始してください。

☒ 利用規約に同意する 必須

回答を開始する



③各項目に必要な事項を入力・選択し、次へ進むをクリックする。

【テスト】協力動物病院登録フォーム

入力状況 50%

回答入力フォーム

協力動物病院登録情報

動物病院名 必須

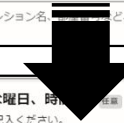
郵便番号 必須

郵便番号から住所を入力

① 「郵便番号から住所を入力」を押すと、住所の一部が自動入力されます。

住所 必須

① 自動入力後、番地、マンション名、ビル名など、住所の続きがあれば入力してください。



手術の受け入れ可能な曜日、時間、制限等がありましたら、ご記入ください。

持込可能な猫の大きさ、頭数等 任意

制限等がありましたら、ご記入ください。

次へ進む

回答を一時保存する



④入力内容を確認し、修正がなければ送信ボタンをクリックする。(編集ボタンから修正可能)

【テスト】協力動物病院登録フォーム

入力状況 100%

回答の確認

協力動物病院登録情報

動物病院名 必須

〇〇動物病院 編集

持込可能な猫の大きさ、頭数等 任意

1日上限5頭 編集

送信する



回答を送信しました。



[ホームへ戻る](#)

貴町貴公式ページとして株式会社グラファアーが運営しています。

⑤回答送信画面になったら申請完了

(2) 申請内容を県（衛生管理課）が確認し、問題がなければ登録される。

(3) 協力動物病院一覧リストを作成し、HP等に公表する。

○協力動物病院リスト

No.	市町村	動物病院名	住所	電話番号	ホームページリンク	病院一覧表に掲載する条件等
1	宮崎市	アニマルクリニック アニモ	宮崎市熊野608	0985583135	https://ac-animo.net	火、木、金の午前中、雌は1頭、雄は複数受け入れ可
2		いしい動物病院	宮崎市田野町甲2824-4	0985864860		
3		大工まちなか動物病院	宮崎市大工2-184	0985782336	https://daiku-ah.com	水・日・祝は受け入れ不可、2頭まで
4		きのした動物病院	宮崎市神宮2丁目1-44	0985329601		受け入れ可能性曜日: 月火木金
5		大塚どうぶつ病院	宮崎市大塚町池ノ内1152-3	0985480808		月・木(去勢2匹迄)、水・金・土(避妊2匹、去勢3匹迄)、日曜と火曜は手術不可
6		大淀動物病院	宮崎市大淀1-3-23	0985541111		1日5頭まで その内メスは、2頭まで
7		株式会社 ミモザ動物病院	宮崎市恒久1552番地1	0985525767	https://www.mimosa-ah.com/	
8		篠原動物病院	宮崎市清水3-5-4	0985261136		
9		株式会社 きりき動物病院	宮崎市清武町加納甲2718-5	0985844545	http://blog.livedoor.jp/kirikiah/	既に避妊済みの猫を持ち込まれた場合5000円頂戴します。
10		まなび野動物病院	宮崎市まなび野2-37-4	0985641741	https://www.manabinoanimal.com	診察時間内にお電話ください。
11	延岡市	延岡TNR診療所	延岡市無鹿町1丁目2180番地28	09047732311		常時診療ではありません。診療日はお問合せください。
12	日南市	鶴戸どうぶつクリニック	日南市大字宮浦4890	09054494860	https://www.instagram.com/udo.doubutsu.clinic/	お問い合わせ・予約のお電話は月曜日以外の午前9時～午後6時 当院指定時刻にご来院された場合は1日あたり最多10頭。体重1.6kg以上が手術適応。
13	小林市	ロイズ動物病院	小林市堤2977-135	0984222249 0984222552		日曜、祝日は不可 土曜日は午前のみ
14		谷口動物病院	小林市堤2977	0984240480		
15		はちどりTNR病院宮崎分院	小林市東方3451-1	09030745227		毎月第1火、水のみ開設、要予約、体重500g以上
16	日向市	ながおか動物病院	日向市北町2丁目24	0982530650		
17		にじのはしスぺイクリニック 美々津診療所	宮崎県日向市美々津町2782	08039091060	https://24-84.com/nmsc-mimitsu/	毎月2日間のみ開院。開院日はHPにて要確認。 (文書送付先: 宮崎市芳士1164-2 松下美紀)
18		にじのはしSC 熊本分院 (ねこ縁結びの会)	日向市亀崎東4丁目10	08039475457	https://nekoenmusubi.wixsite.com/nekoenmusubi	(文書送付先: 日向市上町9-3 山口邦子)
19	西都市	やの動物病院	西都市右松3241	0983432392	https://yano-animal.com	
20	三股町	株式会社おきた家畜診療所	北諸県郡三股町樺山4140-41	09095843539		金曜日、5頭以内、2kg以上
21	高原町	咲桃虎TNRクリニック	西諸県郡高原町広原1426-1	09096533436	https://www.sakumonto.com/tnr	毎月2日間しか開院していないので開院日をHPにて各自確認をよろしくお願いします。
22	国富町	みやた動物病院	東諸県郡国富町木脇1001-1	0985754895		
23	高鍋町	せお動物病院	児湯郡高鍋町北高鍋1045-2	0983-23-2255		月・木・金曜日受入れ可
24	川南町	パソベッツこじま	児湯郡川南町川南14484-9	0983275907	www.pathovets.com	手術前日までに動物用医薬品のノミダニ駆除薬を塗布。 1日雌は3匹、雄は5匹が上限。持ち込み時間は朝9時。
25	門川町	かどがわ動物病院	東臼杵郡門川町加草5-23	0982637545		

病院名、住所、連絡先、持込条件等をHPで掲載します。

2. 手術代

①当事業の手術券の対象は、ノミダニ駆除に係る費用や不妊去勢手術にかかる費用（麻酔～覚醒にかかる費用）、耳カット※にかかる費用、傷口のケア、抗生物質等の費用になります。

※耳カットは右耳に統一をお願いします。

②県から動物病院に対し、1頭あたりの手術代として以下の金額をお支払いします。

○オス 10,000円 ○メス 15,000円 ※

なお、術前の血液検査等をする等により、上記金額では不足する場合は、手術券との差額を利用者に請求していただくことは可能です。ただし、利用者の自己負担となりますので、予約の際に差額が発生する旨説明するなど、利用者のご理解の上、差額を受領してください。

<手術代対象のイメージ>

対象可否	費 用 項 目
×	診 察 料
×	カ ル テ 作 成 料
×	血 液 検 査 等 の 術 前 検 査 料
○	ノ ミ ダ ニ 駆 除 費 用
○	不 妊 去 勢 手 術 費 用
○	耳 カ ッ ト に か か る 費 用
○	傷 口 の ケ ア に か か る 費 用
○	抗 生 物 質 等
×	入 院 費 用
×	ワ ク チ ン 接 種 費 用

※自己負担

※手術券の
対象経費

※自己負担

※【注意事項】

○耳カットがされていない猫で、不妊・去勢がされている場合は、耳カットまで処置をしてください。その場合の手術代はオス・メス問わず1頭当たり**5,000円**となります。

《具体例》

- ・麻酔前に去勢済みと判明した場合
- ・麻酔をして毛剃りの際に手術痕があり手術済みと判明した場合など

○猫が死亡した場合

- ・手術前の麻酔の段階で死亡が確認された場合は、1頭当たり一律5,000円を支払います。
- ・手術後に死亡が確認された場合は、オス1頭10,000円、メス1頭15,000円になります。

※手術の実績報告方法として、写真には「○○により死亡」と記入した紙と猫の死体を一緒に写真に収めて報告してください。

3. 予約の際の案内

- ①県民から県の制度を利用する旨の予約電話があった際には、注意事項と差額の有無について案内をした上で予約を受け付ける。

4. 手術日の確認事項等

- ①手術券の有効期限の確認と身分証等で本人確認を実施した上で手術を実施する。（右耳カット）
※宮崎市民、県外の方は対象外です
- ②手術券の2の赤枠に性別と手術券の助成対象金額を記入する。
※オス：10,000円/頭、メス：15,000円/頭
手術済の場合：5,000円/頭
- ③手術実施後に利用者へ実績報告用の専用QRコードを提示し、スマホで読み込んでもらう。
- ④県民が入力する報告画面を目視で確認し、回答送信画面を病院側がクリックして送信する。
手術券の3の青枠の記入とチェックを行う。
◎確認項目
手術券番号、病院名、手術日、オス・メス頭数、金額、写真
※実績報告がないものについては支払いはできませんので、必ずご確認ください。
- ⑤手術券での支払いを受け付ける。
この際に差額分の自己負担がある場合は、別途、現金・クレジット等で支払ってもらう。
- ⑥手術券を保管する（県への請求の際に必要です）。
※記入は、ボールペン等を用いてください。（鉛筆不可）

手術券番号：

※有効期限：令和〇年〇〇月〇〇日まで

利用者氏名：

宮崎県 飼い主のいない猫不妊去勢手術券

1 利用者 確認内容

☐	手術券受領後、速やかに手術予約を行い、猫を捕獲し、期限内に手術を実施してください。（手術券1枚につき1頭手術できます。） ※手術券の再発行はできないため、有効期限を過ぎた場合、又は手術券を紛失した場合は、新たな手術券の受領が必要となります。
☐	手術後の実績報告については、報告完了画面を動物病院に確認してもらった後に、当該手術券を動物病院へ渡してください（差額が発生した場合は実費負担となります）。
☐	裏面をよく読み、各事項について了承の上、手術券を利用してください。

2 下記の猫について不妊去勢手術を実施してください。

<動物病院記入>					
	捕獲した市町村	〃地区名	毛色	性別	金額
1					
				計	

3 動物病院 記入・確認

動物病院名	
手術実施日 令和 年 月 日（ ）	
☐	利用者を身分証等で本人であることを確認しました。
☐	上記2の猫について、ノミ・ダニ駆除、不妊去勢手術及び耳カットを実施しました。
☐	実績報告を目視にて確認した。 ※実績報告がない場合、県は当手術券分の支払いは行いません。
☐	支払い前の確認作業等において、病院や利用者が不正を行ったことが判明した場合、県はそれらにかかる手術券分の支払いは行わない。

※ 確認事項等（補足）

- ・病院側の報告画面の確認事項の詳細については、以下のとおりです。

①利用者の入力内容を目視で確認し、動物病院確認欄にチェック・記入を行った上で次へ進む。

手術後実績報告フォーム

入力の状況 67%

回答入力フォーム

動物病院確認欄

動物病院チェック項目 必須

利用者の報告内容を確認し、誤りがないことを確認した。

☐ 確認しました。

動物病院担当者名 必須

報告内容を確認した職員名を記入してください。

次へ進む

回答を一時保存する



②入力内容に修正があれば、編集ボタンから修正して、送信ボタンをクリックする。

手術後実績報告フォーム

入力の状況 100%

回答の確認

手術後実績報告

手術券番号 必須 13 編集

利用者氏名 必須 石川 康平 編集

病院名 必須 ○○動物病院 編集

手術日 必須 2025/01/31 編集

保護市町村 必須 都城市 編集

保護地区 必須 ○○地区 編集

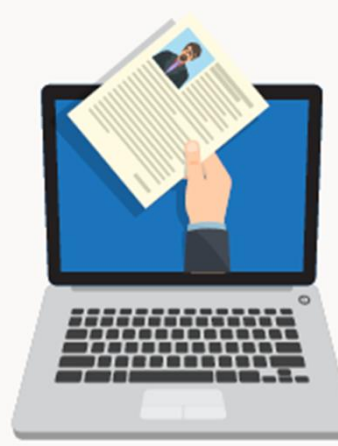
オスの手術頭数 必須 0頭 編集

メスの手術頭数 必須



③回答送信画面になったら報告終了になります。

回答を送信しました。



[ホームへ戻る](#)

5. 「手術が適当でない」と判断した場合

- ①手術を実施する際に、猫の健常状態が悪いなど、獣医師が「手術が適当でない」と判断した場合は手術券の対象とならず、利用者の自己負担になります。

※利用者には手術券申込みの際に説明・了承済み

【具体的事例】

○猫が病気等で衰弱しており、手術できないと判断した場合。

○猫のサイズが小さく手術に耐えられないと判断した場合

6. 手術券請求

- ①県（衛生管理課）に期間中の請求書と使用済みの手術券、通帳の写しを提出する。

様式2

請求書

令和7年7月15日

宮崎県福祉保健部衛生管理課長 殿

住所：宮崎市〇〇町123-456
氏名：〇〇動物病院 代表 〇〇 〇〇

飼い主のいない猫の手術費として、下記のとおり請求します。

記

1 請求金額 175,000 円

手術券番号一覧									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

2 振込口座

金融機関名	宮崎銀行								
支店名	県庁支店								
預金の種類 (選択項目に丸)	普通・貯蓄・当座・その他()								
口座番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9
口座名義人 (カタカナ)	〇〇〇〇 〇〇〇〇〇〇								

※必ず申請者名義の口座にしてください。
※ゆうちょ銀行の振込用口座番号は、通常の口座番号と異なりますので、銀行に確認して間違いのないよう記入してください。
※通帳の写し（金融機関名、支店名、口座番号及びカタカナ口座名義人が表示されている面）の写しをお願いします。

担当者名	〇〇 〇〇〇
T E L	0120-49-6199
E-mail	aisei@ghi.co.jp



使用済みの手術券



通帳の写し

【メールの場合】

E-mail：eiseikanri@pref.miyazaki.lg.jp

宮崎県 福祉保健部 衛生管理課

乳肉衛生担当 石川宛

【郵送の場合】

〒880-8501

宮崎市橘通東2丁目10番1号

宮崎県 福祉保健部 衛生管理課

乳肉衛生担当 石川宛

6. 手術券の請求

- ②県（衛生管理課）は、協力動物病院から提出のあった請求書と使用済みの手術券の内容を、利用者からの報告内容と確認を行い照合する。
- ③適正に手術が実施されていることが確認できたものから順次支払いを行う。請求には記載があるものの、利用者からの実績報告が確認できないもの等については支払いを行いません。

また、不正が疑われる場合は、個別に動物病院や利用者本人に連絡し確認を取ることもあります。

7. 各保健所等連絡先

各保健所等	住所	連絡先	管轄市町村
日南保健所	日南市吾田西1-5-10	0987-23-3141	日南市、串間市
都城保健所	都城市上川東3-14-3	0986-23-4504	都城市、三股町
小林保健所	小林市堤3020-13	0984-23-3118	小林市、えびの市、高原町
高鍋保健所	高鍋町大字蚊口浦5120-1	0983-22-1300	西都市、高鍋町、新富町、西米良村、木城町、川南町、都農町
日向保健所	日向市北町2-16	0982-52-5101	日向市、門川町、諸塚村、椎葉村、美郷町
延岡保健所	延岡市大貫町1丁目2840	0982-33-5373	延岡市
高千穂保健所	高千穂町大字三田井1086-1	0982-72-2168	高千穂町、日之影町、五ヶ瀬町
動物愛護センター	宮崎市清武町木原4543-8	0985-84-2600	宮崎市※対象外 国富町、綾町
衛生管理課	宮崎市橘通東2-10-1	0985-26-7077	—

※当事業の利用について、ご不明な点や質問等がありましたら、最寄りの各保健所や動物愛護センター、衛生管理課までご連絡ください。