

動物の種類	犬・ねこ・その他()
年齢	性別 雄・雌 体色
特記事項(其の他登録番号)	

神ノNo
三ノNo
動物台帳No

動物の一時保管契約書

兵庫県南部地震動物救援本部（以下「甲」という。）と_____（以下「乙」という。）とは、次のとおり動物の一時保管契約を締結する。

- 第1条 乙は兵庫県南部地震の発生により被災し、一時的に飼育が困難となった自らが所有する動物の一時保管を甲に委託するものとし、甲はこれを受託するものとする。
- 第2条 契約期間は、契約締結日から1カ月間（平成 年 月 日）とする。
- 2 乙が次条第1項の努力を行ったにも拘わらず、引き続き甲が保管依頼せざるを得なくなったときは、乙の申し出により、甲、乙協議の上、契約満了日から1カ月を越えない範囲内で契約期間を延長することができるものとする。
- 3 契約期間の延長を行うこととなったときは、この契約満了日から1週間以内に甲と乙との間で動物の一時保管契約の一部変更契約を締結するものとする。ただし、乙がやむを得ない理由により1週間以内に契約締結ができない旨の申し出があったときは、その期間を延長することができるものとする。
- 第3条 乙は、甲に保管を委託している間に、自ら飼育ができる状態にするか、知人等に保管依頼を行うよう努めるものとする。
- 2 乙は、契約期間中に、自ら飼育できる状態になったとき又は知人等に保管依頼を行えるようになったときは、速やかにその旨を甲に連絡し、当該動物を引き取るものとする。
- 3 乙は、契約期間中に、当該動物の所有権を放棄することとなったとき、又は放棄することが予測されることとなったときは、速やかにその旨を甲に連絡し、甲に対して所有権放棄書を提出するものとする。
- 第4条 契約期間が満了後、乙は1週間以内に動物を引き取らなければならないものとする。ただし、乙がやむを得ない理由により1週間以内に引き取りができない旨の申し出があったときは、甲、乙協議の上、その期間を延長することができるものとする。
- 第5条 契約期間が満了後、乙が前条の手続きをとることなく1カ月が経過したときは、乙が動物の所有権放棄を行ったものとみなし、甲は、当該動物を新たな所有者等に譲渡できるものとする。この場合、乙は、甲が行った行為に対して異議を申し出ないものとする。
- 第6条 保管に関する経費は、甲の負担とするが、保管動物が犬の場合は、狂犬病予防法に基づく登録申請料及び狂犬病予防注射に関する手数料は、乙の負担とする。
- 第7条 甲は、自ら動物の保管を行うものとするが、保管施設の状態等により、自ら保管が困難な場合は、善意で保管を申し出た者（以下「一時里親」という。）に動物の保管依頼を行うことができるものとする。
- 第8条 甲及び一時里親は、契約期間中、保管委託を受けた動物に関して適正な保管を行うものとするが、やむを得ない事情により、当該動物が死亡、逃亡又は負傷したとしてもその責は負わないものとし、乙は損害賠償等を求めないものとする。
- 第9条 契約締結後の動物の保管施設への搬入及び契約満了後の動物の引き取りについては、乙が行うものとする。
- 2 一時里親への動物の搬入、契約満了後の動物の引き取り等に係る細目については、甲、乙の協議により決定するものとする。

この契約の成立を証するため、本書2通を作成し、甲、乙記名押印の上、各自その1通を所持する。

平成 年 月 日

甲 兵庫県南部地震動物救援本部 本部長 鷲尾 勝彦 ⑤

乙 住 所

()

氏 名 _____ ⑥

動物の種類	犬・ねこ・その他（ ）	
年齢	性別 雄・雌	体色
特記事項(犬の場合登録番号)		

押-No
二-No
動物台帳No

動物の一時保管契約の一部変更契約書

平成 年 月 日、甲（兵庫県南部地震動物救援本部）と乙（ ）との間に締結した動物の一時保管契約の一部を次のとおり変更する契約を締結する。

第2条第1項「契約期間は、契約締結日から1カ月間（平成 年 月 日）とする。」を「契約期間は、契約締結日から平成 年 月 日までとする。」に改める。

第2条第2項及び第3項を削る。

この契約の成立を証するため、本書2通を作成し、甲、乙記名押印の上、各自その1通を所持する。

平成 年 月 日

甲 兵庫県南部地震動物救援本部
本部長 鷲尾 勝彦 印

乙 住所(住民票の住所) _____

_____ (印)

[現住所] _____

_____ (印)

氏名 _____ 印

入所 年 月 日
 取扱 A B D

種-No
三-No
台帳番号No

所有権放棄届

平成 年 月 日

兵庫県南部地震動物救援本部長 様

届出者 住 所 (〒)
 (☎)
 氏 名 (印)

下記の動物の所有権を放棄し、無条件・無償にて貴本部に譲渡いたします。

この動物の取り扱いについては、すべて貴本部にお任せし、いかなることにとも今後一切の要求をしないことを申し添えます。

記

犬 種類 (雑種) 名前 () 年齢 (歳・若・中・老)
 毛色 (茶・白・黒・薄茶・斑・ペーシェ)
 性別 (♂・♀・手術済・未手術)
 特記事項 ()

猫 種類 (日本猫) 名前 () 年齢 (歳・若・中・老)
 毛色 (トラ・キジ・ソウキン・クロ・シロ・三毛)
 性別 (♂・♀・手術済・未手術)
 特記事項 ()

その他 種類 () 性別 (♂・♀・不明)

()種ワクチン接種(未接種 接種(月 日))不妊手術(月 日)(未実施)
 フィラリア(未処置 投薬日(月 日))

狂犬病予防注射実施日(月 日)狂犬病予防法登録番号()

平成 年 月 日

警察署長 様

届出者 住 所 神戸市中央区中山手通7丁目28-33県立産業会館内
 (☎078-362-5583~4)
 組織名 兵庫県南部地震動物救援本部
 氏 名 本部長 鷲尾 勝 彦 様

逸走の家畜（犬、ねこ等）の取得届についての上申書

私は、動物愛護の精神をもって、犬・ねこ等の愛玩動物の保護を目的とするボランティア団体「兵庫県南部地震動物救援本部」の代表者ですが、この度の兵庫県南部地震の発生により、所有者が不明になるなど、遺失物法上の逸走の家畜になったと思われる犬、ねこ等を保護（拾得）し、

- 1 神戸動物救護センター（神戸北署管内）
- 2 三田動物救護センター（三田署管内）

の2カ所で飼養しながら、順次本来の所有者に返還してきました。

しかし、震災後1カ月が経過した現在でも

神戸動物救護センターで犬 頭、ねこ 匹、その他の動物 匹、

三田動物救護センターで犬 頭、ねこ 匹、その他の動物 匹、

の所有者が判明せず、また法律上の扱いも不安定ですので、遺失物法に基づき拾得届を別表のとおり提出致します。

なお、届出以後も当神戸又は三田動物救護センターにおいて責任をもって飼養し、所有者から返還願いがあった場合は、飼養（保護）に要した経費等一切の請求することなく返還いたします。

〔別表〕

平成 年 月 日

組 織 名 兵庫県南部地震動物救援本部

保護場所 動物救護センター

保護している遺失物法上の「逸走の家畜」と思われる犬、ねこ等一覧表

区 分	番 号	種 別	性 別	色	推定年齢 (体 重)	首 輪 等 の 特 徴	保護日時	保護場所	備 考
犬	1								
	2								
	3								
	4								
	5								
	6								
	計								
ね こ	1								
	2								
	3								
	4								
	5								
	6								
	計								
その 他の 動物	1								
	2								
	計								

上記の届出事項のすべてを確認したことを証明します。

平成 年 月 日

所 属 _____

氏 名 _____ (印)

入所 年 月 日

取扱 A B D

台帳番号 _____

誓約書（飼い主引取り）

兵庫県南部地震動物救援本部

神戸動物救護センター 御中

平成 年 月 日

住所 _____ TEL _____

氏名 _____ ③

私は、下記の動物を兵庫県南部地震動物救援本部・神戸動物救護センターより引取り、再び家族の一員として迎え、担当獣医師の不妊手術や治療等に関する指示に従い、生涯永く飼育することを約束します。

しかし、やむをえず飼育が困難な場合は、貴センターまたは担当者に返還いたします。

記 _____

犬

種類（雑種 _____）名前（ _____）年齢（ _____ 歳・若・中・老）

毛色（茶・白・黒・薄茶・斑・ベージュ _____）

性別（♂・♀・手術済・未手術）

特記事項（ _____）

猫

種類（日本猫 _____）名前（ _____）年齢（ _____ 歳・若・中・老）

毛色（トラ・キジ・ゾウキン・クロ・シロ・三毛 _____）

性別（♂・♀・手術済・未手術）

特記事項（ _____）

その他

種類（ _____）性別（♂・♀・不明）

※1) 放し飼いをしない。2) _____ 月に不妊手術を受ける。3) _____ 月中に狂犬病予防注射と登録を受ける。

(_____) 種ワクチン接種（未接種 接種 (_____ 月 _____ 日)）不妊手術（ _____ 月 _____ 日）

フィラリア（未処置 投薬日 (_____ 月 _____ 日)）

※不妊手術済証と狂犬病予防注射済証の写しを下記まで郵送してください。

651-11

神戸市北区山田町下谷上中一里山 神戸市動物管理センター内
神戸動物救護センター迄

狂犬病予防注射実施日（ _____ 月 _____ 日）狂犬病予防法登録番号（ _____ ）

登録料 ¥ _____ 注射料 ¥ _____

入所 年 月 日
取扱 A B D

台帳番号 _____

誓約書(里親)

兵庫県南部地震動物救援本部
神戸動物救護センター 御中

平成 年 月 日

住所 _____ TEL _____

氏名 _____ ㊟

私は、下記の動物を兵庫県南部地震動物救援本部・神戸動物救護センターより譲り受け、家族の一員として迎え、飼育方法や不妊手術等に関して担当者の指示に従い、生涯永く飼育することを約束します。

しかし、やむをえず飼育が困難な場合は、貴センターまたは担当者に返還します。

また、貴センター又は担当者が返還を要求したときは速やかに返還すると共に、一切の経費の請求はいたしません。

記

犬

種類(雑種) 名前() 年齢() 歳・若・中・老
毛色(茶・白・黒・薄茶・斑・ベージュ)
性別(♂・♀・手術済・未手術)
特記事項()

猫

種類(日本猫) 名前() 年齢() 歳・若・中・老
毛色(トラ・キジ・ゾウキン・クロ・シロ・三毛)
性別(♂・♀・手術済・未手術)
特記事項()

その他

種類() 性別(♂・♀・不明)

※1) 放し飼いをしない。2) 月に不妊手術を受ける。3) 月中に狂犬病予防注射と登録を受ける。

() 種ワクチン接種(未接種 接種(月 日)) 不妊手術(月 日)
フィラリア(未処置 投薬日(月 日))

※不妊手術済証と狂犬病予防注射済証の写しを下記まで郵送してください。

651-11

神戸市北区山田町下谷七中一里山 神戸市動物管理センター内
神戸動物救護センター迄

狂犬病予防注射実施日(月 日) 狂犬病予防法登録番号()

登録料 ¥ _____ 注射料 ¥ _____

救護保護台帳（犬・猫・その他〔 〕）台帳番号 _____

依頼種類 A迷子 B一時預かり C里親 D放棄 依頼年月日 年 月 日

依頼の条件

A迷子（拾得者権利放棄〔有・無（一時預かり期間 月 日まで 引取り予定日 月 日）〕）
B一時預かり予定期間 日間 依頼種類変更 月 日（ ⇒ ）

依頼者が必ず記入すること 飼い主との続柄（ ）

依頼者氏名	電話	（ ）
罹災時住所	現住所	

BCD飼主

飼主氏名	電話	（ ）
罹災時住所	現住所	
〇〇〇〇 依頼病院及び 〇〇〇〇 主治医（住所 市 病院名 電話 ）		

収容時の状況

種類	性別 雄 雌 体格	毛色	年齢（ ）歳 仔 若 中 老
登録あり 無有(色)	呼び名	鑑札住所番号 年番番号	台番号 咬癖 有無
食事の習慣	ワクチン接種	不妊手術の有無 有 無	
不妊手術の希望	手術希望依頼日	月 日	

収容時の外傷及び疾病

外傷及び疾病 有 無	治療処置 有 無
外傷及び疾病名	治療処置の概要

収容後のワクチン接種 不妊手術 収容後は赤ボールペンで記入

狂犬病予防注射	月 日	ジステンパー等	月 日
不妊手術実施日	月 日	不妊手術実施者	

結 果

ア	保護継続
イ	死亡 年 月 日
ウ	入院（ ）その他（ ）
エ	飼い主へ
オ	返還 返還月日 月 日 番号 飼主氏名 電話 住所
カ	里親 里親月日 月 日 番号 里親氏名 電話 住所

写真

罹災証明書の確認
 身分証明書の確認

動物救護センター
診療記録簿

(No)

年度 ()

畜管氏名 主理 又者 は	氏名			連絡先					
	住所			電話	() 番				
種別	犬・猫・	種類	年齢		年	月	性別		
動物の名称		毛色	初診		平成	年	月	日	
大・中・小型		体重	kg	特徴	転帰	平成	年	月	日
/									
/									
/									
/									
/									
/									
/									
/									
/									
/									
/									
/									
/									
/									
/									
/									
/									
/									
/									
/									

診 療 報 告 書

(診療終了後、救護センターに届けて下さい) 平成____年____月____日

担当獣医師氏名_____

本口、以下の診療・処置を行いましたので報告致します。(No. /)

台帳番号	動物種	病名又は主症状	措置結果
No.	犬・猫		ワ・初・中・終
No.	犬・猫		ワ・初・中・終
No.	犬・猫		ワ・初・中・終
No.	犬・猫		ワ・初・中・終
No.	犬・猫		ワ・初・中・終
No.	犬・猫		ワ・初・中・終
No.	犬・猫		ワ・初・中・終
No.	犬・猫		ワ・初・中・終
No.	犬・猫		ワ・初・中・終
No.	犬・猫		ワ・初・中・終
No.	犬・猫		ワ・初・中・終
No.	犬・猫		ワ・初・中・終
No.	犬・猫		ワ・初・中・終
No.	犬・猫		ワ・初・中・終
No.	犬・猫		ワ・初・中・終
No.	犬・猫		ワ・初・中・終

No.	犬・猫		ワ・初・中・終
No.	犬・猫		ワ・初・中・終
No.	犬・猫		ワ・初・中・終
No.	犬・猫		ワ・初・中・終
No.	犬・猫		ワ・初・中・終
No.	犬・猫		ワ・初・中・終
No.	犬・猫		ワ・初・中・終
No.	犬・猫		ワ・初・中・終
No.	犬・猫		ワ・初・中・終
No.	犬・猫		ワ・初・中・終
No.	犬・猫		ワ・初・中・終
No.	犬・猫		ワ・初・中・終
No.	犬・猫		ワ・初・中・終
No.	犬・猫		ワ・初・中・終
No.	犬・猫		ワ・初・中・終
No.	犬・猫		ワ・初・中・終
No.	犬・猫		ワ・初・中・終

*注 処置結果：ワ…ワクチン接種、初…初診 中…治療継続中または経過観察中のもので特に症状に変化の認められたもの 終…翌日以降治療を要しないもの、該当するものに○をつけて下さい。また、ワクチン接種・初診については翌日以降診察、治療を必要とするものは「中」に、必要の無いものには「終」にも○をつけておいて下さい。

病名・主症状：簡単に分かりやすく記述して下さい。同一の症状で治療中、経過観察中のものは口付、台帳番号のみ記入して下さい。

動物病院への入退院について (本日の入退院)

台帳番号	入院先病院名	病院へ入院・病院から返還	入院目的
No.		入院・返還	
No.		入院・返還	
No.		入院・返還	
No.		入院・返還	

動物移動記録

No : _____ 台帳No : _____ 不妊手術No : _____
 動物名 : _____ 入所 : _____年 _____月 _____日 取り扱い : A・B・C
 種類 : 犬・猫 _____ 性別 : ♂ ♀ _____ 年齢 : _____
 出所日時 : _____年 _____月 _____日 a.m. p.m. _____ : _____
 獣医氏名 : _____ 印 _____ 印 _____
 病院名 : _____ TEL : _____
 移動理由 : 不妊手術・去勢手術・手術実施日 _____年 _____月 _____日
 治療 (主な病名又は主症状を記録) _____

 帰所日時 : _____年 _____月 _____日 a.m. p.m. _____ : _____
 入院治療報告 通算No : _____
 入院期間 : _____年 _____月 _____日から _____年 _____月 _____日まで
 診断名 : _____
 検査内容 : 血液検査・X線検査・ECG・エコー _____
 治療内容 : 内科療法 : 軽度の外科療法・軽度の外科処置・手術・他 _____

 転帰, 情報 : 治癒・軽快・要抜糸・要加療・要観察・
 _____ 病院へ転院 (TEL _____)
 死亡 (年月日主な原因, 病名又は主症状を記録) _____

収容相談台帳

受付月日	月 日	月 日	月 日
	氏名 住所 市 区 電話	氏名 住所 市 区 電話	氏名 住所 市 区 電話
動物の種類	犬・猫・その他	犬・猫・その他	犬・猫・その他
承認・不承認	承認・不承認	承認・不承認	承認・不承認
予定期間	月 日～ 月 日	月 日～ 月 日	月 日～ 月 日
緊急性	なし 普通 あり	なし 普通 あり	なし 普通 あり
ワクチン	有(年 月)・無	有(年 月)・無	有(年 月)・無
フケリア予防	有・無	有・無	有・無
不妊手術	有・無	有・無	有・無
性格	人に	良	良
		否	否
	動物に	良	良
		否	否
その他疾病			

神戸動物救護センター日計表(1)

年 月 日

	犬	猫	その他	計	延べ頭数
イ. 開所以来の延べ収容頭数					
ウ. 前日現在の収容頭数					
新し した く 収 容 物	A 所有権不明動物				
	B 一時預かり動物				
	C 所有者放棄動物				
	D 出戻り動物				
	1. 計(A+B+C+D)				
移 動 た で 入 数	E. 病院⇒センター				
	F. 三田⇒センター				
	G. ⇒センター				
	2. 計(E+F+G)				
出 て い っ 物 移 た 動 で 出 数	H. 所有者不明動物				
	I. 一時預かり動物				
	J. 所有者放棄動物				
	3. 計(H+I+J)				
	K. センター⇒病院				
	L. センター⇒三田				
	M. センター⇒				
	4. 計(K+L+M)				
開所以来の延べ収容頭数(イ+1)					
今日現在収容頭数(ロ+1+2-3-4)					

神戸動物救護センター日計表(2)

年 月 日

\	犬	猫	犬	猫	その他	計	延べ頭数																																																																		
場所別 収容 頭数	A棟	①																																																																							
	B棟	②																																																																							
	C棟	③																																																																							
	D	④																																																																							
	E																																																																								
	F 病院入院																																																																								
	G その他																																																																								
計(A+B+C+D+E-F+G)																																																																									
治療 頭数	H 初診																																																																								
	I ワクチン接種																																																																								
	J 継続治療																																																																								
	K 病院移動治療																																																																								
計(H-I+J+K)																																																																									
不妊手術実施頭数		雄																																																																							
		雌																																																																							
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">ボ ラ ン テ ィ ア 関 係</th> <th rowspan="2">日帰り 人数</th> <th colspan="3">宿泊者人数</th> <th rowspan="2">計</th> <th rowspan="2">延べ人数</th> </tr> <tr> <th>本日帰り</th> <th>連泊人数</th> <th>新入人数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. 市獣会員</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2. 福祉協会</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3. 獣医師</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>4. 獣医学生</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5. A H T</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>6. トリマー</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>7. 一般</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">合計(1+2+3+4+5+6+7)</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>								ボ ラ ン テ ィ ア 関 係	日帰り 人数	宿泊者人数			計	延べ人数	本日帰り	連泊人数	新入人数	1. 市獣会員							2. 福祉協会							3. 獣医師							4. 獣医学生							5. A H T							6. トリマー							7. 一般							合計(1+2+3+4+5+6+7)						
ボ ラ ン テ ィ ア 関 係	日帰り 人数	宿泊者人数			計	延べ人数																																																																			
		本日帰り	連泊人数	新入人数																																																																					
1. 市獣会員																																																																									
2. 福祉協会																																																																									
3. 獣医師																																																																									
4. 獣医学生																																																																									
5. A H T																																																																									
6. トリマー																																																																									
7. 一般																																																																									
合計(1+2+3+4+5+6+7)																																																																									

被災動物保護収容頭数報告書

(月 前期・後期)

保護・収容動物の区分		犬	猫	その他	合計
飼 上 不 明 動 物	収 容 頭 数				
	里 親 成 立 頭 数				
	飼主判明後返還頭数				
	他施設へ移管頭数				
	収容後死亡頭数				
	病院で入院治療中の頭数				
	そ の 他				
	現在収容頭数				
	収 容 頭 数				
	里 親 成 立 頭 数				
飼 上 預 り 動 物	飼主へ返還頭数				
	他施設へ移管頭数				
	預かり中死亡頭数				
	病院で入院治療中の頭数				
	そ の 他				
	現在収容頭数				
	収 容 頭 数				
里 親 希 望 動 物	里 親 成 立 頭 数				
	飼主引き取り返還頭数				
	他施設へ移管頭数				
	預かり中死亡頭数				
	病院で入院治療中の頭数				
	そ の 他				
現在収容頭数					
合 計 頭 数	現在数				
	累計				
診 療 頭 数 (延頭数)	現在数				
	累計				
備 考					

報告 年 月 日

業 務 日 誌

□付 年 月 □

来所者名及び用件
電話受付の内容と対応
来書文書の内容と対応
その他

出 勤																				
--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

センター長	獣医師会	福祉協会	

動物収容施設（室内）温度湿度記録簿

神戸動物救護センター

() 月) AM10:00

PM2:00

温度

湿度

温度

湿度

1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				