避妊去勢手術同意書（外猫・保護猫）

□ 1. 猫の避妊去勢手術に同意いたします。

□ 2. 屋外に出る場合は耳カットを必須で入れることに同意します。

□ 3. 次の事由に起因する猫の損傷・死亡・逃亡などについて損害賠償、保証など一切の請求をいたしません。

① 天変地異・不慮の事故
② 猫の特異体質（麻酔、血液凝固異常、縫合糸反応など）
③ 通常要する注意義務を超えた不測の状況
④ ワクチン未接種等による術後発病
⑤ その他、不可抗力による事由

□4. メスの猫が手術に際して妊娠していた場合は、堕胎となることを了承します。

□5. 猫によっては縫合した糸を舐めとってしまうことが猫の性質であることを理解、了承し、それをなるべく防ぐためにも、縫合糸にはサージカルワイヤー糸を使用することについても了承します。

□6. 猫の状態によっては、点滴、その他最低限の治療を施すことを了承します。
（麻酔の醒めが悪く体温低下による危険を懸念される場合など）

手術前血液検査を行わないことに関する同意事項

□7. 手術前に行う血液検査（CBC検査・生化学検査）は、手術（主に麻酔）に関するリスクを軽減しできるだけ安全に手術を行うためのものですが、野良猫に関しては特に手術前の採血が困難であることにより、血液検査をしないことに同意します。これにより、手術中、または、終了後、猫の健康を損なう結果になっても、いたしかたないことを了承いたします。

※ 手術対象の猫に、すでに手術済みだと思われる痕跡がある場合は
□開腹して確認する　　□なにもしない

2026 年　　月　　日

保護主住所 〒

フリガナ

保護主氏名

緊急時連絡先　　（携帯）

□ 本同意書を 2026 年の 1 年間有効とし、使用することに同意いたします。