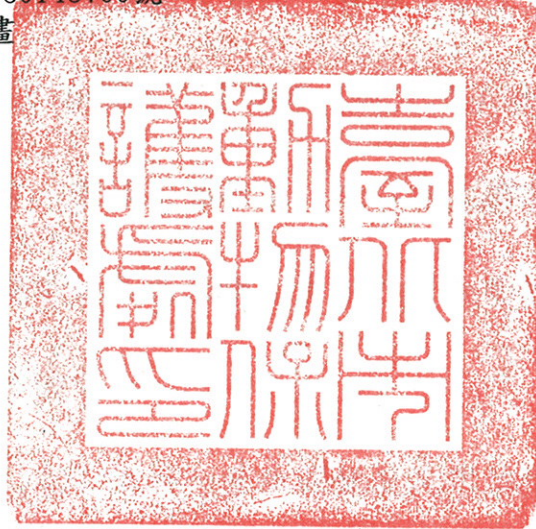


檔 號：  
保存年限：

## 臺北市動物保護處 公告

發文日期：中華民國101年2月1日  
發文字號：動保收字第10130148700號  
附件：臺北市動物保姆計畫



主旨：公告101年「臺北市動物保姆計畫」。

依據：動物保護法第14條辦理。

公告事項：

- 一、目的：為紓緩臺北市動物之家收容壓力，提升收容品質，拯救動物生命，讓流浪犬貓有被認養的機會，鼓勵民間力量協助照護本處收容之年幼或無法自理動物。
- 二、日期：自民國101年1月20日起至101年12月31日止。
- 三、執行單位：臺北市動物保護處。  
地址：臺北市信義區吳興街600巷109號。  
電話：02-87913254 分機3251。  
網址：<http://www.tcapo.taipei.gov.tw>。
- 四、申請資格：合法設立民間機構、團體或臺北市動物之家取得合格證之志工。
- 五、其他未盡事宜逕依本計畫（如附件）辦理。

處長 嚴 一 寧

## 臺北市動物保姆計畫

一、 目的：為紓緩臺北市動物之家收容壓力，提升收容品質，拯救動物生命，鼓勵

民間力量協助照護本處收容動物，讓流浪貓犬有被認養的機會。

二、 依據：動物保護法第 14 條規定：直轄市、縣（市）主管機關應依據直轄市、

縣（市）之人口、遊蕩犬貓數量，於各該直轄市、縣（市）規劃設置動

物收容處所，或委託民間機構、團體設置動物收容處所或指定場所，收

容及處理下列動物：

（一）由直轄市或縣（市）政府、其他機構及民眾捕捉之遊蕩動物。

（二）飼主不擬繼續飼養之動物。

（三）主管機關依本法留置或沒入之動物。

（四）危難中動物。

三、 對象：

（一）申請人：合法設立民間機構、團體或臺北市動物之家取得合格證之志工。

（二）委託照護動物：經臺北市動物之家獸醫師評估（評估程序及評估表如附件

1），應給予特別照護之無主收容動物。

四、 申請人權利與義務：

（一）申請人填具動物保姆申請書（附件 2）經臺北市動物之家獸醫師陳核，由

動物收容組組長決行後方可執行，且本處依法應公告受託動物之收容處所

及申請人聯絡方式。

（二）委託照護之收容動物攜出前皆需植入晶片並登錄建檔，且攜出委託照護動

物以一個月為限，申請人應於期限屆滿前，主動將委託照護動物送回臺北市動物之家，交由獸醫師評估是否應延長委託照護期限，每次延長動物保母照護期限仍以一個月為限，延長期限申請仍比照前揭申請程序，填具申請書（附件 3）陳核決行後得以展延。

（三）申請人應依動物保護法第 5 條規定善盡照護之責，將委託照護動物適當隔離，避免動物染病、遭受驚嚇、痛苦或傷害，給予充足飲食、保溫及協助糞尿排泄並適提供當之收容空間。

（四）申請人於委託照護期間，每月得持據向臺北市動物之家請領 1 個月之犬（貓）飼料，請領單據及對照表如附件 4。

（五）委託照護動物生病或有其他異狀時，依動物保護法第 11 條申請人應將委託照護動物送回臺北市動物之家，提供動物醫療協助，若送至動物醫院救治，所需費用由申請人自行負擔。

（六）委託照護動物非經完成臺北市動物之家認領、認養程序，申請人不得將其交予他人管領。

（七）申請人以委託照護動物為由進行募款時，應事先依法（公益勸募條例及公益勸募許可辦法）申請勸募許可，且募款之目的不得與本處已提供之收容照護資源（犬貓飼料，犬貓重要傳染病檢測試劑、疫苗及藥品）重複，若違反者，將立即停止委託及歸還受託動物，並取消其日後申請擔任動物保母之資格。

（八）申請人接獲本處書面歸還通知時，應於 1 週內將委託照護動物送回臺北市

動物之家。

(九) 委託照護收容動物歸還動物之家時，無論死亡與否，均須送交櫃台人員拍

照、掃描晶片以確認動物身分之正確性，並製作書面記錄(附件5)結案。

(十) 申請人將委託照護動物走失、遺失，違反本計畫或動物保護法相關規定

時，本處即取消其申請受委託資格，並移請動物保護檢查員進行調查。

#### 五、 經費來源：

本計畫所需經費由本處 101 年度動物保護與管理-動物之家管理-業務費-物品

及材料項下(收容犬貓、提供協助收容犬貓及動物保姆計畫等處所之食料、貓

沙等費用：新臺幣 250 萬元整，認養犬貓重要傳染病檢測試劑、疫苗及藥品：

190 萬元整)支應。

## 臺北市動物保護處

### 委託照護動物健康評估程序

- 1、請動物管理員協助將動物保姆申請書所列之動物移至獸醫室，由獸醫師再次掃描晶片確認是否為無主動物。

是→對該動物進行理學檢查或檢驗，並填寫「臺北市動物保護處委託照護動物健康評估表」後，與動物保姆申請書一併陳核。

否→留所照護。

- 2、評估結果說明。

申請核准：通知申請人前往臺北市動物之家，由評估獸醫師說明評估結果及注意事項後，將該動物攜回照護。

申請駁回：由評估獸醫師通知申請人並說明原由。

# 臺北市動物保護處委託照護動物健康評估表

評估日期：	動物別： <input type="checkbox"/> 犬 <input type="checkbox"/> 貓
收容編號：	性別： <input type="checkbox"/> 公 <input type="checkbox"/> 母
籠號：	品種： <input type="checkbox"/> 混種 <input type="checkbox"/> 其他 _____
體重：_____ Kg	

## 一、生理健康評估：

<input type="checkbox"/> 正常	<input type="checkbox"/> 初生無法自主生存者
<input type="checkbox"/> 異常	
一般外表：	<input type="checkbox"/> 削瘦 <input type="checkbox"/> 脫水 <input type="checkbox"/> 肥胖 <input type="checkbox"/> 畸型 <input type="checkbox"/> 腫瘤 <input type="checkbox"/> 赫尼亞 <input type="checkbox"/> 虛弱 <input type="checkbox"/> 懷孕 <input type="checkbox"/> 發情 <input type="checkbox"/> 脹奶 <input type="checkbox"/> 外傷 <input type="checkbox"/> 其他 _____
四肢：	<input type="checkbox"/> 骨折 <input type="checkbox"/> 脫臼 <input type="checkbox"/> 截肢 <input type="checkbox"/> 跛行 <input type="checkbox"/> 發育不良 <input type="checkbox"/> 其他 _____
皮膚：	<input type="checkbox"/> 脫毛 <input type="checkbox"/> 黴菌 <input type="checkbox"/> 濕疹 <input type="checkbox"/> 皮屑 <input type="checkbox"/> 外寄生蟲 <input type="checkbox"/> 跳蚤過敏症 <input type="checkbox"/> 其他 _____
眼睛：	<input type="checkbox"/> 失明 <input type="checkbox"/> 萎縮 <input type="checkbox"/> 脫出 <input type="checkbox"/> 白內障 <input type="checkbox"/> 分泌物 <input type="checkbox"/> 眼眶脫毛 <input type="checkbox"/> 第三眼瞼增生 <input type="checkbox"/> 其他 _____
呼吸道：	<input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 打噴嚏 <input type="checkbox"/> 鼻分泌物 <input type="checkbox"/> 呼吸困難 <input type="checkbox"/> 呼吸急促 <input type="checkbox"/> 其他 _____
神經系統：	<input type="checkbox"/> 偏癱 <input type="checkbox"/> 半癱 <input type="checkbox"/> 全癱 <input type="checkbox"/> 抽搐 <input type="checkbox"/> 昏迷 <input type="checkbox"/> 其他 _____
消化道：	<input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 下痢 <input type="checkbox"/> 血便 <input type="checkbox"/> 直腸脫 <input type="checkbox"/> 其他 _____
泌尿道：	<input type="checkbox"/> 血尿 <input type="checkbox"/> 寡尿 <input type="checkbox"/> 無尿 <input type="checkbox"/> 菜花 <input type="checkbox"/> 其他 _____
其他：	

## 二、評估結果：

☐應給予特別照護  
☐留所照護  
☐其他 \_\_\_\_\_

## 三、備註：

評估獸醫師

組長

## 臺北市動物保護處 動物保姆申請書

申請日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

☐申請人（自然人）：\_\_\_\_\_【統一編號：\_\_\_\_\_】☐申請機構、團體（法人）：\_\_\_\_\_【立案編號：\_\_\_\_\_】

負責人：\_\_\_\_\_【統一編號：\_\_\_\_\_】

願接受 貴處委託或指定擔任收容動物（編號：\_\_\_\_\_）之動物保姆，提供寄養家庭給予安置。

### 壹、法令依據：

動物保護法第 14 條：直轄市、縣（市）主管機關應依據直轄市、縣（市）之人口、遊蕩犬貓數量，於各該直轄市、縣（市）規劃設置動物收容處所，或委託民間機構、團體設置動物收容處所或指定場所，收容及處理下列動物：一、由直轄市或縣（市）政府、其他機構及民眾捕捉之遊蕩動物。二、飼主不擬繼續飼養之動物。三、主管機關依本法留置或沒入之動物。四、危難中動物。

### 貳、申請須知：

#### 1、申請人權利：

- (1) 擔任動物保姆照護期限以 1 個月為限，期滿可申請展延。
- (2) 申請人於受委託照護期間，每月得持收據向臺北市動物之家請領 1 個月份之犬（貓）飼料。
- (3) 以本委託或指定之照護動物為由進行募款時，應依公益勸募條例及公益勸募許可辦法申請取得勸募許可後，始得募款，惟募款之目的及項目不得與本處所提供之收容照護之犬貓飼料，犬貓重要傳染病檢測試劑、疫苗及藥品等資源重複，若違反者，將立即終止委託該次申請案，並取消其爾後

申請受委託資格，直至申請取得募款許可為止。

2、申請人義務：

- (1) 謹遵守動物保護法第 5、9 及 11 條飼主基本照護規範，以符合動物福利五大自由精神，及對於受傷或罹病之動物，給與必要醫療之規定，申請人應將委託照護動物送回臺北市動物之家，提供動物醫療協助，若送至動物醫院救治，所需費用由申請人自行負擔。
- (2) 應配合本處公告委託照護動物之收容處所及申請人聯絡方式；收容處所及聯絡方式異動時，應主動告知台北市動物之家。
- (3) 動物保姆照護期限屆滿，應主動將委託照護動物送回臺北市動物之家。
- (4) 應善盡照護之責並提供適當之收容空間，未經完成臺北市動物之家認領養程序，不得逕自將委託照護動物交予他人管領，惟經臺北市動物保護處同意委託或指定者除外。
- (5) 接獲本處書面歸還通知時，應於 1 週內將委託照護動物送回臺北市動物之家。
- (6) 委託照護動物歸還動物之家時，無論死亡與否，均須送交櫃台人員拍照、掃描晶片以確認動物身分之正確性，並製作書面記錄結案。

申請人：

委託照護動物收容地址：

電話：

此致

臺北市動物保護處

獸醫師：

單位主管：

處長或授權決行者：



# 臺北市動物保護處

## 動物保姆照護期限展延申請書

申請日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

☐ 申請人（自然人）：\_\_\_\_\_【統一編號：\_\_\_\_\_】

☐ 申請機構、團體（法人）：\_\_\_\_\_【立案編號：\_\_\_\_\_】

負責人：\_\_\_\_\_【統一編號：\_\_\_\_\_】

經動物保姆與臺北市動物之家獸醫師共同評估，為考量委託或指定收容動物（編號：\_\_\_\_\_）之動物福利，確有必要仍須繼續給予特別寄養家庭及動物保姆照護，擬申請展延擔任前揭收容動物之動物保姆，並提供寄養家庭給予安置照護期限 1 個月。

### 壹、法令依據：

動物保護法第 14 條：直轄市、縣（市）主管機關應依據直轄市、縣（市）之人口、遊蕩犬貓數量，於各該直轄市、縣（市）規劃設置動物收容處所，或委託民間機構、團體設置動物收容處所或指定場所，收容及處理下列動物：一、由直轄市或縣（市）政府、其他機構及民眾捕捉之遊蕩動物。二、飼主不擬繼續飼養之動物。三、主管機關依本法留置或沒入之動物。四、危難中動物。

### 貳、申請須知：

#### 1、申請人權利：

- (1) 擔任動物保姆照護期限以 1 個月為限，期滿可申請展延。
- (2) 申請人於受委託照護期間，每月得持收據向臺北市動物之家請領 1 個月份之犬（貓）飼料。
- (3) 以本委託或指定之照護動物為由進行募款時，應依公益勸募條例及公益

勸募許可辦法申請取得勸募許可後，始得募款，惟募款之目的及項目不得與本處所提供之收容照護之犬貓飼料，犬貓重要傳染病檢測試劑、疫苗及藥品等資源重複，若違反者，將立即終止委託該次申請案，並取消其爾後申請受委託資格，直至申請取得募款許可為止。

## 2、申請人義務：

- (1) 謹遵守動物保護法第 5、9 及 11 條飼主基本照護規範，以符合動物福利五大自由精神，及對於受傷或罹病之動物，給與必要醫療之規定，申請人應將委託照護動物送回臺北市動物之家，提供動物醫療協助，若送至動物醫院救治，所需費用由申請人自行負擔。
- (2) 應配合本處公告委託照護動物之收容處所及申請人聯絡方式；收容處所及聯絡方式異動時，應主動告知台北市動物之家。
- (3) 動物保姆照護期限屆滿，應主動將委託照護動物送回臺北市動物之家。
- (4) 應善盡照護之責並提供適當之收容空間，未經完成臺北市動物之家認領養程序，不得逕自將委託照護動物交予他人管領，惟經臺北市動物保護處同意委託或指定者除外。
- (5) 接獲本處書面歸還通知時，應於 1 週內將委託照護動物送回臺北市動物之家。
- (6) 委託照護動物歸還動物之家時，無論死亡與否，均須送交櫃台人員拍照、掃描晶片以確認動物身分之正確性，並製作書面記錄結案。

申請人：

委託照護動物收容地址：

電話：

此致

臺北市動物保護處

獸醫師：

單位主管：

處長或授權決行者：

## 委託照護動物飼料領據

茲領到 貴處委託照護 ☐成犬☐幼犬☐成貓☐幼貓飼料 1 個月  
份，共\_\_\_\_\_Kg，確實無訛。

此致

臺北市動物保護處

具領人：

住址：

統一編號：

電話：

中 華 民 國                      年                      月                      日

委託照護動物飼料請領對照表

犬		貓	
體重 (Kg)	每月可請領量 (Kg)	年齡	每月可請領量 (Kg)
5Kg 以下	3	3~6 週	0.9
5~11Kg	8.25	7 週~6 個月	2.7
11~22Kg	15	7~12 個月	3
22~34Kg	24	1 年以上	4.5
34~45Kg	30		
45Kg 以上	35		

# 臺北市動物保護處

## 委託照護動物歸還紀錄表

日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

☐受委託人（自然人）：\_\_\_\_\_【統一編號：\_\_\_\_\_】

☐受委託機構、團體（法人）：\_\_\_\_\_【立案編號：\_\_\_\_\_】

負責人：\_\_\_\_\_【統一編號：\_\_\_\_\_】

### 委託照護動物資料

1、 收容編號：

2、 晶片號碼：

3、 動物別：☐犬 ☐貓

4、 性別：☐雄 ☐雌

5、 品種：

6、 年齡：

7、 毛色：

8、 動物健康狀況：☐正常 ☐傷病 ☐死亡 ☐其他：

承辦人員：

