

矢板市産後ケア事業利用申請書

年 月 日

矢板市長 様

申請者 住所 矢板市

氏名

矢板市産後ケア事業実施要綱第8条の規定に基づき、次のとおり申請します。

利用者	氏名（女子）		生年月日	年	月	日生	
	氏名（児）		第 子	出生時体重	g		
	住 所						
	電話番号		メールアドレス				
出産（予定）日	年	月	日	退院（予定）日	年	月	日
出産（予定）施設							
申請理由  （該当する番号全てに○を付けてください。）	1. 出産後の身体回復に不安があるため						
	2. 育児について不安があるため						
	3. 日常生活について不安があるため						
	4. その他 *理由						
申請希望内容  （該当する事業の番号に○を付けてください。）	利用施設名称						
	事業の種類及び利用希望期間（日数）						
	1. 宿泊型		2. デイサービス型		3. アウトリーチ型		
	年 月 日～		年 月 日（ 日間）				
	3. アウトリーチの場合は利用時間 時～ 時まで						
	1. 宿泊型		2. デイサービス型		3. アウトリーチ型		
年 月 日～		年 月 日（ 日間）					
3. アウトリーチの場合は利用時間 時～ 時まで							
世帯の状況	市民税課税世帯 ・ 市民税非課税世帯 ・ 生活保護世帯						
食物アレルギー	1. 無 2. 有（種類等： ）						
<p>私は申請にあたり次の事項に同意します。</p> <p>(1) 今後の支援に必要な範囲において、市が事業を委託する受託機関・地域保健・関係医療機関・子ども課で情報を共有すること。</p> <p>(2) 利用者負担額算定のために、市が矢板市市民税課税状況について調査すること。</p> <p>(3) 利用期間中であっても、緊急入院対応等により、やむを得ず退所となる場合があること。</p> <p>(4) 利用施設のルールに従うこと。</p> <p>(5) 2回目以降の産後ケア事業利用においても、上記(1)～(4)の事項に同意すること。</p> <p>※2回目以降は電子メールで申請することもできます。</p> <p style="text-align: right;">利用者氏名（自署） _____</p>							
申請受付年月日	年	月	日	決定年月日	年	月	日

※太枠の中を記入してください。