

那須塩原市長 様

産後ケア事業利用申請書

産後ケア事業を利用したいので、那須塩原市産後ケア事業実施要綱第7条の規定により、次のとおり申請します。

申請者 (利用者)	住所	那須塩原市	電話番号	
	氏名		生年月日	年 月 日
氏名（乳児）			生年月日	年 月 日
			退院日	年 月 日
氏名（乳児） ※多胎児用			生年月日	年 月 日
			退院日	年 月 日
氏名（乳児） ※多胎児用			生年月日	年 月 日
			退院日	年 月 日
申請理由 ※複数選択可	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 心理的ケアが必要だから			
	5 その他（ ）			
事業の種類		利用希望期間		受託機関名
宿泊型・通所型・居宅訪問型		年 月 日～ 年 月 日		
宿泊型・通所型・居宅訪問型		年 月 日～ 年 月 日		
宿泊型・通所型・居宅訪問型		年 月 日～ 年 月 日		
宿泊型・通所型・居宅訪問型		年 月 日～ 年 月 日		
宿泊型・通所型・居宅訪問型		年 月 日～ 年 月 日		
宿泊型・通所型・居宅訪問型		年 月 日～ 年 月 日		
宿泊型・通所型・居宅訪問型		年 月 日～ 年 月 日		
利用者の世帯区分	生活保護世帯 ・ 非課税世帯 ・ その他の世帯			
同意欄				
1 市が申請書等に記載された内容を受託機関に提供すること。				
2 利用者と利用者の属する世帯員が生活保護世帯又は市民税非課税に該当するかを市が調査すること。				
3 受託機関がサービスの利用状況等の情報を市に提供すること。				
4 利用者は受託機関に対して利用者負担額を支払うこと。				
5 利用者の世帯区分が確認できない場合、その他の世帯の利用者負担額を適用すること。				
6 医療行為が必要である場合は、本事業を利用できない場合があること。				
私は、産後ケア事業の利用を申請するに当たり上記について同意します。				
申請者氏名（自署）				