

嵐山町産後ケア事業利用申請書

年 月 日

嵐山町長 様

申請者 住 所

氏 名

電話番号

嵐山町産後ケア事業実施要綱第8条第1項の規定により、下記情報提供等に関する同意事項に同意の上、必要書類を添えて次のとおり嵐山町産後ケア事業の利用を申請します。

記

利用者氏名		生年月日	年 月 日
住 所	☐ 申請者と同じ		
緊急連絡先	氏名： (続柄：) 電話： 住所：		
乳 児 氏 名	男・女	生年月日 (出産予定日)	年 月 日
出産(予定) 施 設 名			
利用内容(区分)		利用希望日(区分合わせて7日まで利用可能)	
☐ 宿泊型 ☐ 通所型 ☐ 訪問型		年 月 日～ 年 月 日	
☐ 宿泊型 ☐ 通所型 ☐ 訪問型		年 月 日～ 年 月 日	
☐ 宿泊型 ☐ 通所型 ☐ 訪問型		年 月 日～ 年 月 日	
特 に 希 望 す る 項 目	☐ 母の健康管理や生活面の指導 ☐ 心理ケア ☐ 乳房ケアや授乳方法の指導 ☐ 乳児の発育、発達等の相談 ☐ 育児の手技についての指導や相談 ☐ その他の保健指導や相談 ()		
課 税 状 況 確 認 書 類	☐ 住民税非課税証明書(世帯全員)(町が課税状況を確認できる場合を除く。) ☐ 生活保護受給証明書		

【 情報提供等に関する同意事項 】

- 1 利用時に、利用者負担額等を利用する委託事業者に支払うこと(キャンセルの場合を含む。)
- 2 町が、利用する委託事業者に対し、利用者の情報を必要な範囲で提供すること。
- 3 利用する委託事業者が、町に利用状況等を報告すること。
- 4 利用要件確認のため、町が保有する利用者及びその世帯の住民基本台帳や課税情報等について、確認すること。