別記様式第1号(第7条関係)

竹原市産後ケア事業利用申請書兼情報提供同意書

年　　月　　日

竹原市長　様

<table>
<tr><td rowspan="2">申請者</td><td>(ふりがな)
氏名</td><td></td><td>産婦との続柄</td><td></td></tr>
<tr><td>住所</td><td></td><td>電話番号</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="7">利用者</td><td>(ふりがな)
産婦氏名</td><td></td><td>生年月日</td><td>年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>住所</td><td colspan="3">□申請者と同じ(申請者と異なる場合に記載)
竹原市</td></tr>
<tr><td>電話番号</td><td>□申請者と同じ(申請者と異なる場合に記載)</td><td>出産(予定)施設</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="2">(ふりがな)
乳児氏名</td><td rowspan="2"></td><td>生年月日
(出産予定日)</td><td>年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>出生体重</td><td>g</td></tr>
<tr><td colspan="4">(多胎の場合は，氏名及び出生体重を記入してください)</td></tr>
<tr><td rowspan="2">緊急連絡先</td><td rowspan="2">産婦以外の家族で昼間に連絡を取ることができる方
氏名</td><td>続柄</td><td></td></tr>
<tr><td>電話番号</td><td></td></tr>
<tr><td>利用希望日</td><td colspan="4">年　　月　　日から　　年　　月　　日まで(　　日間)</td></tr>
<tr><td>利用を希望する施設</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>申請理由</td><td colspan="4">□育児不安があるため　　□産後の体調に不安があるため
□その他〔　　〕</td></tr>
<tr><td>心配していること</td><td colspan="4">産婦　アレルギー　無・有(　　)
乳児　アレルギー　無・有(　　)</td></tr>
<tr><td>同居の家族</td><td colspan="4">夫・子(　　人)・実父・実母・義父・義母・その他(　　)</td></tr>
</table>

事業の利用について，次の事項に同意の上，申請します。

⑴ 世帯構成員の市民税課税状況(生活保護を受給している場合は，生活保護の受給を含む)及び住民基本台帳により市が調査を行うこと。

⑵ 必要がある場合は，市が医療機関その他の関係機関と連携すること。

⑶ 利用施設に対し，この申請書兼情報提供同意書及び決定通知書の写しを送付し，必要な情報を提供すること。

⑷ 利用の後，利用の際における産婦及び乳児の状況について，利用施設から市に報告すること。

⑸ 産後ケア事業利用時には，決められた利用料金を委託業者に対して支払うこと。利用予定日の前々日の午後5時までに利用施設に利用日の変更(中止)の連絡がない場合は，規定の利用料を支払うこと。

申請者氏名　　㊞

注)印は朱肉を用いる印鑑で押印してください。

＊市記入欄

決定	□承認　□不承認	利用者の自己負担の有無	□有　□無