産後ケア事業利用申請書兼同意書

南房総市長 宛

年	月	日

申請者 住所 南房総市

氏名

電話番号

産後ケア事業を利用について、下記のとおり申請いたします。

利用者世構成	*	ふりがな			4 F I I	F	п	н	
	産婦 乳児	氏名			生年月日	年	月	日	
		ふりがな			性 別	男	・女		
		氏名			生年月日	年	月	日	
		ふりがな			性 別	男	女		
		氏名			生年月日	年	月	日	
	住所	□申請者と同じ 南房総市							
	電話 番号	□申請者と同じ 緊急連絡先		()	:	続柄:			
		氏名	産婦からみ た続柄	生年月日	職業		備	考	
申請理由	□産後に心や身体の不調を感じている								
	□育児について自信がない、不安がある □授乳について困っている								
	□サポートしてくれる人や相談できる人が身近にない								
41 H	□その他()								
利 希望日	年 月 日頃								
希望の 種 別	□宿泊型 □通所型(助産院等・保健センター等) □訪問型								
その他	感染症・アレルギー等								

添付書類

- 1 利用者の住民票(下記同意書に署名又は記名押印したものは省略できます。)
- 2 生活保護世帯の方は、生活保護受給証明書

個人情報の収集及び提供に関する同意書

- (1)産後ケア事業利用申請の審査に当たり、私及び乳児に係る住民基本台帳記録について、市が保有する公簿等により市職員が確認することに同意します。
- (2) 私及び乳児に係る申請書の内容及び産後ケア事業の実施に必要な情報を市が委託事業者に提供することに同意します。
- (3) 私及び乳児に係る産後ケア事業の利用時の健康状態等について、委託事業者が市に提供すること、並びに新生児訪問及び母子保健サービス提供のために関係部署に提供することに同意します。