

別記

第1号様式(第6条関係)

(表)

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したいので、下記のとおり申請いたします。

利用者	産婦	ふりがな		生年月日	年 月 日
		氏名			
	乳児	ふりがな		性別	生年月日
		氏名		男・女	年 月 日
		ふりがな		性別	生年月日
		氏名		男・女	年 月 日
	住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ 南房総市			
電話番号	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ 緊急連絡先 () 続柄： ()				
世帯構成	氏名	産婦からみた続柄	生年月日	職業	備考
申請理由	<input type="checkbox"/> 産後に心や身体の不調を感じている <input type="checkbox"/> 育児について自信がない、不安がある <input type="checkbox"/> 授乳について困っている <input type="checkbox"/> サポートしてくれる人や相談できる人が身近にない <input type="checkbox"/> その他 ()				
利用希望日	年 月 日頃				
希望の種別	<input type="checkbox"/> 宿泊型 <input type="checkbox"/> 通所型(助産院等・保健センター等) <input type="checkbox"/> 訪問型				
その他	感染症・アレルギー等				

(裏)

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 生活保護世帯の者は、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) 産後ケア事業の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を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。

産婦氏名 _____ 印

(署名又は記名押印)