

別記

第1号様式（第6条関係）

中央区産後ケア事業利用申請書

年 月 日

（宛先）中央区長

次のとおり、中央区産後ケア事業の利用を申請します。

申請者氏名 （母親）	ふりがな	生年月日	年 月 日	年齢	歳
住 所	〒				
電話番号	()	携帯電話	()		
緊急連絡先	氏 名		申請者との 関 係		
	電話番号	()			
・ 出産予定日 ・ 出産日 （いずれかに ○を付けてく ださい。）	年 月 日		出産（予定） 医療機関		
利用者の 世帯区分	<input type="checkbox"/> 一般世帯 <input type="checkbox"/> 住民税非課税世帯 <input type="checkbox"/> 生活保護世帯				

同 意 書

私は、次の事項に同意します。

氏 名（自署） _____（本人）

代理人（自署） _____（続柄 _____）

※代理人の場合利用者との関係

- (1) 利用希望日に空きベッドがないなど施設側の事情により、産後ケア事業を利用できない場合があること。
- (2) 産後ケア事業を利用するために、申請書の内容及び産後ケア事業の利用に必要な情報を受託事業者に提供すること並びに利用者の健康状態について、実施医療機関から区に情報提供すること。
- (3) 利用者負担金（実費相当分）を実施医療機関に支払うこと。
- (4) 乳児家庭全戸訪問事業等保健サービス提供のために、利用時の状況等に関する情報を区が利用すること。

職員使用欄

【住民確認】 母子手帳 システム 本人確認書類