

杉並区産後ケア事業利用申請書

年 月 日

杉並区長 宛

杉並区産後ケア事業実施要綱第5条の規定により、下記のとおり申請します。

ふりがな		生年月日	年 月 日
申請者氏名 (利用者)			(歳)
		妊娠週数	週
住 所	杉並区		
電話番号	() -		
出産予定日 または 出産日	年 月 日	多胎の方は <input checked="" type="checkbox"/> をしてください。 <input type="checkbox"/> 双子 <input type="checkbox"/> 三つ子 <input type="checkbox"/> それ以上	
出 産 施 設			
申 請 理 由	当てはまる主な理由に1つ以上チェックをしてください。(複数回答可) <input type="checkbox"/> 出産後の身体の回復や体調に不安がある <input type="checkbox"/> 育児に不安がある(育児手技について知りたい) <input type="checkbox"/> 産後ケアを利用してみたいと思った <input type="checkbox"/> 産後に育児を手伝ってくれる方がいない <input type="checkbox"/> 産後ケアの利用を勧められた 上記以外の理由があれば記入してください。 ()		
利用者負担額 区 分	<input type="checkbox"/> 住民税の課税世帯 <input type="checkbox"/> 住民税の非課税世帯 <input type="checkbox"/> 生活保護受給世帯		

同 意 書

私は、次の事項に同意します。

氏名 _____

- 医療行為が必要な場合や、実施施設の状況により利用希望日に予約がとれない場合は、産後ケア事業を利用できないこと。
- 本事業を委託する事業者（以下「委託事業者」という。）に対して、必要な範囲で個人情報を提供すること。
- 委託事業者が杉並区に対して、本事業の利用状況及び利用者の健康状態等を報告すること。
- 母子保健サービス提供等のために、本事業に関する個人情報を杉並区が利用すること。
- 本事業を受けた結果に基づき、杉並区から連絡することがあること。
- 利用者負担額の決定のために、杉並区が所得状況、生活保護受給情報、住民基本台帳による世帯状況を必要な範囲で確認すること。

【事務処理欄】

住民記録 妊娠 28 週以降

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

所得区分	<input type="checkbox"/> 課税世帯	<input type="checkbox"/> 非課税世帯	<input type="checkbox"/> 生活保護世帯
利用決定	<input type="checkbox"/> 承認	<input type="checkbox"/> 不承認	

申請受付日

--