別記様式第1号

東広島市産後ケア事業利用申請書兼同意書

申請日　　年　　月　　日

東広島市長　様

利用期間		年　月　日　から　年　月　日（産後1年まで）		
利用事業		日帰り型事業（　　）　宿泊型事業（　　）　訪問型事業（　　）		
申請者	ふりがな		産婦との続柄	
	氏　名		□本人　※欄記入不要 □その他（　　）	
	住　所			
	電話番号	（　　）　（携帯　・　自宅）		
利用者	ふりがな※		ふりがな	
	産婦氏名※		乳児氏名	
	電話番号※	（　　）　（携帯　・　自宅）		
	住　所　※			
	食物アレルギー	なし　・　あり　（　　）		
	緊急連絡先	産婦以外の家族で産後ケア利用中に連絡を取ることができる方 （　　）	氏名 続柄（　　）	
希望する支援等		□　産婦の休養 □　沐浴その他の育児に関する相談及び指導 □　授乳指導、乳房管理 □　産婦の心身の健康管理に関する相談 □　その他（　　）		

世帯構成	続柄	氏　名	生年月日	職業等
	本人		年　月　日	
			年　月　日	
			年　月　日	
			年　月　日	
			年　月　日	
			年　月　日	

東広島市産後ケア事業実施要綱第６条第１項（第１０条第１項）の規定により、事業の利用について、次の事項に同意の上、申請します。

(1) 利用に際し、市が所得状況及び住民基本台帳により世帯状況を調査すること。
(2) 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。
(3) 利用施設に対し、この申請書及び利用承諾書の写しを送付し、必要な情報を提供すること。
(4) 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。
(5) この事業を利用するに当たり知り得た他者の個人情報について、厳に秘密を守ること。
(6) 利用施設の備品及び調度品については、善良な管理者の注意をもって使用し、これらを破損させた場合その他利用施設において発生した事故、紛争等については、自己の責任において解決すること。

申請者＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

添付書類　□市町村民税非課税世帯又は生活保護世帯であることを証する書類
（　　年　　月　　日提出済み）
□その他（　　）

市記入欄
利用日　□宿泊型（　　年　　月　　日～　　年　　月　　日）　□日帰り型・訪問型（　　年　　月　　日）
□東広島市内に住所を有する者（　　）　□減免の対象者（　　）

決裁欄	所属長	参事	係長	担当者	受付者