

様式第1号 (利用者⇒市⇒事業者)

山梨市産後ケア事業利用登録申請書および同意書

年 月 日

山梨市長 様

山梨市産後ケア事業の利用登録について必要書類を添えて次のとおり申請します。

申請者(事業の利用予定者)	(ふりがな) 氏名		生年月日	年 月 日生(歳)	
	住所	〒 ※住民票の住所を記載 山梨市			
	連絡先	※昼間連絡がつくところをお書きください。			
	家族構成	氏名	申請者との続柄	生年月日	職業等
予定日	年 月 日	出産予定医療機関			
出産日	年 月 日	出産医療機関			
申請理由 *該当するところに○をつけ、ご記入ください。(複数可)	出産後、家事・育児などを手伝ってくれる人がいないため				
	出産後の育児について、不安があるため				
	出産後の体調に不安があるため				
	その他 ()				
利用希望施設	山梨市立産婦人科医院	産前産後ケアセンター			
同 意 書					
下記の①②③④⑤⑥に同意します。 ① 「山梨市産後ケア事業実施要綱」の内容を遵守の上で、利用すること。 ② 世帯構成員の市民税課税状況(生活保護を受給している場合は、生活保護の受給状況を含む)について、市が調査を行うこと。 ③ 事業の利用にあたり、この申請書の内容を山梨市産後ケア事業実施事業者提供することおよび利用者の健康状態等について事業者が市に情報提供すること。 ④ 利用日は、申請者の希望に添えない場合もあること。 ⑤ 医療的処置が必要である母子は、利用できない場合もあること。 ⑥ 産後ケア事業利用時には、決められた利用料金を委託事業者に対して支払うこと。					
氏名 _____ (利用者自書)					

※市記入欄

世帯構成員の市民税課税状況	課税世帯	非課税世帯	生活保護世帯
---------------	------	-------	--------

※市から委託事業者への連絡事項記入欄

--