

様式第 1 - 1 (第 7 条関係)

東郷町産後ケア事業利用登録書

年 月 日

東郷町長 殿

東郷町産後ケア事業実施要綱第 7 条の規定により、東郷町産後ケア事業の利用登録を申請します。

フリガナ		生年月日	年 月 日
産婦氏名			
住所	東郷町		
電話番号		個人番号	
フリガナ		性別	在胎週数
乳児氏名			出生体重
フリガナ		性別	在胎週数
乳児氏名			出生体重
出産施設名		出産日	年 月 日
緊急連絡先	フリガナ	続柄	電話番号
			() -
世帯構成 (産婦・乳児以外を記入)	氏名	続柄	生年月日

同意欄			
<p>(1) 申請者及び世帯構成員は、住民基本台帳及び市町村住民税課税台帳の閲覧（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）について東郷町が調査することに同意します。</p> <p>(2) 申請者及び世帯構成員は、本書及び利用申請書の内容並びにサービスに必要な個人情報産後ケア事業実施事業者へ情報提供することに同意します（本用紙の写しを産後ケア事業実施事業者へ提供します）。</p> <p>(3) 利用者の健康状態について、産後ケア事業実施事業者から東郷町に情報提供することに同意します。</p> <p>(4) 産後ケア事業実施事業者に対し、退所時、利用終了時、キャンセル時に利用者自己負担金を支払うことに同意します。</p>			
<p>年 月 日 同意署名</p> <p>※同意欄は産婦が署名してください。</p>			

※ 2 回目以降の利用は様式 1 - 2 のみで可、本登録書は不要

