

様式第 1 （第 7 条関係）

東郷町産後ケア事業利用申請書

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、下記のとおり申請します。

申 請 者	産婦氏名				生年月日		
	住所						
	電話番号				個人番号		
	日中連絡のとれる番号				出産場所		
	乳児氏名				生年月日		
	乳児氏名				生年月日		
	乳児氏名				生年月日		
	緊急連絡先 1				続柄		
	緊急連絡先 2				続柄		
	(産婦・乳児以外を記入) 世帯構成	続柄	氏名			生年月日	
利 用 サ ー ビ ス			希望する日				
	宿泊型						
	通所型						
	訪問型		赤ちゃん訪問日（ 年 月 日）				
利用希望施設（宿泊型・通所型）							

階層区分	1 生活保護世帯 2 町民税非課税世帯 3 その他				
特 に 希 望 す る サ ー ビ ス	<table border="1"> <tr> <th>宿泊型・通所型</th> <th>訪問型</th> </tr> <tr> <td> ☐健康管理や生活面の指導 ☐乳房ケアや授乳の指導 ☐乳児の沐浴、授乳、育児手法等 </td> <td> ☐乳房ケア ☐抱っこの仕方、あやし方 ☐オムツ、衣類の着脱の仕方 ☐沐浴の仕方 ☐環境整備（寝具、室温調整等） ☐母体の健康管理 ☐その他（ ） </td> </tr> </table>	宿泊型・通所型	訪問型	☐ 健康管理や生活面の指導 ☐ 乳房ケアや授乳の指導 ☐ 乳児の沐浴、授乳、育児手法等	☐ 乳房ケア ☐ 抱っこの仕方、あやし方 ☐ オムツ、衣類の着脱の仕方 ☐ 沐浴の仕方 ☐ 環境整備（寝具、室温調整等） ☐ 母体の健康管理 ☐ その他（ ）
宿泊型・通所型	訪問型				
☐ 健康管理や生活面の指導 ☐ 乳房ケアや授乳の指導 ☐ 乳児の沐浴、授乳、育児手法等	☐ 乳房ケア ☐ 抱っこの仕方、あやし方 ☐ オムツ、衣類の着脱の仕方 ☐ 沐浴の仕方 ☐ 環境整備（寝具、室温調整等） ☐ 母体の健康管理 ☐ その他（ ）				

※転入等で本町で市町村民税の課税情報が確認できない場合、市町村民税非課税証明書（世帯全員分）の提出が必要です。

同意欄
(1) 申請者及び世帯構成員は、住民基本台帳及び町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。 (2) 申請者及び世帯構成員は、利用申請書及びサービスに必要な個人情報を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実施事業者へ提供します）。 (3) 利用者の健康状態について、産後ケア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。 (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。 年 月 日 申請者氏名 ※申請者は産婦としてください

※この申請書を提出する時は母子健康手帳を持参してください。