

大阪狭山市産後ケア事業利用申請書

(あて先) 大阪狭山市長

年 月 日

私は、次のとおり大阪狭山市産後ケア事業の利用を申請します。なお、申請に際して以下の1~6の同意事項に同意します。

申請者 (利用者)	フリガナ		生年月日	年 月 日
	氏名		(年齢)	( 歳)
	住所	〒589-00 大阪狭山市	電話番号	自宅 携帯
緊急 連絡先	フリガナ		利用者との続柄	
	氏名			
	住所		電話番号	自宅 携帯
出産区分	妊娠中の方		出産後の方	
日付	出産予定日		出産日	
	年 月 日		年 月 日	
今回出産された(される)お子さんの数	1人・双子・3つ子		1人・双子・3つ子	
世帯の区分 ( )内に○	( ) 課税世帯		出産(予定) 医療機関・助産所	
	( ) 市民税非課税世帯			
( ) 生活保護世帯				
承認通知書はどのように受け取りますか。希望する受け取り方法にチェックしてください。郵送を選択される場合は、希望する送付先をご記入ください。 <input type="checkbox"/> 窓口(申請の翌日から数えて、5営業日以降に保健センターへお越しください) <input type="checkbox"/> 郵送( <input type="checkbox"/> 申請者の住所 <input type="checkbox"/> その他:宛名 住所 )				

同意欄	
<p>1. 利用料に係る審査をするために、大阪狭山市が必要な範囲で住民票・課税状況について調査・閲覧し、当該調査で確認できない場合は、申請者が必要書類を提出すること。</p> <p>2. 産後ケア事業の利用に当たり、大阪狭山市が実施事業者等に対して必要な利用者の個人情報を提供すること、及び実施事業者等が大阪狭山市に対して必要な利用者の個人情報を提供すること。</p> <p>3. 産後ケア事業サービス終了時に、利用料を実施事業者に対して支払うこと。</p> <p>4. 産後ケア事業を利用することができなくなった場合、または事業の実施について変更が必要な場合は、定められた期限までに実施事業者へ連絡をすること。</p> <p>5. 利用日の前々日午後5時を過ぎて利用日の変更または利用を中止した場合、キャンセル料が発生する可能性があること。</p> <p>6. 産後ケア利用時に体調不良等で医療行為が必要になった際、実施事業者での対応が困難であれば別の医療機関への受診勧奨を行う可能性があること。</p>	
<p>※申請者以外が窓口に来られた場合は以下をご記入ください。同一世帯の場合、住所は記入不要です。</p> <p>届出人氏名: _____ 申請者との続柄: _____</p> <p>住所: _____ 電話番号: _____</p>	

【保健センター記入欄】

受付サイン \_\_\_\_\_

市民確認

課税状況確認

加算条件確認