

様式第1号(第5条関係)

上野原市産後ケア事業利用(登録)申請書

年 月 日

上野原市長 宛

上野原市産後ケア事業の利用(登録)をしたいので、上野原市産後ケア事業実施要綱第5条の規定により、次のとおり申請します。

申請者	(ふりがな) 氏名		生年月日	年 月 日生 ( 歳)
	住所	〒		
	連絡先	電話 Email *昼間連絡がつくところをお書きください。		
	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 *利用にあたっての参考にするに当たっては、ご記入ください。(複数可)		出産後の育児や体調に不安がある		
		授乳や抱き方などの育児技術を学びたい		
		家事や育児に負担を感じる		
		その他 ( )		
多胎児の利用	<input type="checkbox"/> あり(1人を超える人数 人) *例:双子の場合1人 <input type="checkbox"/> なし			
産後に申請の方は希望する利用予定日をお書きください。	年 月 日 ~ 年 月 日( 泊 日)			
同意欄				
①市民税等の課税納付状況及び生活保護受給の有無を職員が担当課へ確認すること。 ②市税に滞納があるときは、産後ケア事業の利用が出来ないことがあること。 ③産後ケア事業に関し、山梨県産後ケア事業推進委員会(上野原市)が事業者との間で、必要な個人情報(兼利用(登録)申請書)を提供すること、及び事業者が山梨県産後ケア事業推進委員会(上野原市)に対して必要な個人情報(利用状況報告書)を提供すること。 ④利用日の調整は、申請者と事業者が直接行うこと。また、調整によっては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状態の母子は利用できない場合もあること。 ⑥産後ケア事業実施施設入所時に、市の利用料のうち助成後利用者負担額×利用泊数+昼食代を事業者に対して支払うこと。 上記①②③④⑤⑥に同意します。 氏名				

※市から事業者への連絡事項記入欄

事業者からの予約票の郵送先は ・自宅 ・勤務先 ・ その他 ・Email 上記以外の住所 〒
---

市受付印