第１号様式（第６条関係）

大府市産後ケア事業利用申請書

年　　月　　日

大府市長　殿

申請者　住　　所　　大府市
氏　　名
電話番号

大府市産後ケア事業実施要綱第６条の規定により、下記のとおり大府市産後ケア事業の利用を申請します。

記

<table>
<tr><td rowspan="5">利用者</td><td rowspan="2">母</td><td>氏名</td><td></td></tr>
<tr><td>生年月日</td><td>年　　月　　日</td></tr>
<tr><td rowspan="3">子</td><td>氏名</td><td></td></tr>
<tr><td>出産日</td><td>年　　月　　日
（在胎週数　　週　　日）</td></tr>
<tr><td>予定日</td><td>年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>出産施設</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>利用希望</td><td colspan="3">□　宿泊型　　□　通常日帰り型　　□　短時間日帰り型　　□　訪問型</td></tr>
<tr><td>利用希望施設</td><td colspan="3">□大府市委託産後ケア施設
・広川レディスクリニック　　・産院いしがせの森
・あいち小児保健医療総合センター　　・藤田医科大学病院
・公立西知多総合病院　　・刈谷豊田総合病院
・広渡レディスクリニック　　・えがお母乳育児相談室
・助産院ｍｙｈｅｒｂ　　・Ｈａｈａ助産院
・みか助産院　　・ひまわり助産院
・日本赤十字社愛知医療センター名古屋第一病院
・総合病院　南生協病院
□　その他（　　）（所在地：　　）</td></tr>
<tr><td>（該当者のみ）</td><td colspan="3">１　市民税非課税世帯　　２　生活保護世帯</td></tr>
<tr><td>同意欄</td><td colspan="3">□大府市産後ケア事業利用申請に係る住民基本台帳の閲覧に同意します。
□本申請書の内容その他必要な情報を関係機関に提供すること及び利用者の健康状態等について実施施設から大府市に情報提供することに同意します。</td></tr>
</table>

＜職員確認欄＞

□住基

□多胎の有無（多胎の場合にチェック、氏名が決まっていれば子の氏名欄に２名分記入されていることを確認）