

宮津市産後ケア事業利用申請書兼情報提供等同意書

【産後ケア事業利用者】

住所	(建物名等)				市処理欄	
氏名	続柄	生年月日	出生体重・施設名	個人番号		
1	カナ 本人	(母) 大正・昭和・平成・令和 年 月 日	記入不要	市処理欄		
2	カナ 子	母から見て 大正・昭和・平成・令和 年 月 日	g 施設名	市処理欄		
3	カナ 子	母から見て 大正・昭和・平成・令和 年 月 日	g 施設名	市処理欄		
緊急連絡先	(氏名)		日中連絡先	— —		
	(利用者との関係)		夜間連絡先	— —		

利用内容		
事業の種類	利用希望期間	利用希望施設等
□短期入所型	年 月 日 ~ 年 月 日 (計 泊)	
□通所型	年 月 日、 年 月 日 年 月 日、 年 月 日	
□訪問型	年 月 日、 年 月 日 年 月 日、 年 月 日	
申請理由	☐ 育児について不安がある。 ☐ 家族等から産後の支援が得られない。 ☐ 産褥期の身体的回復に不安がある。 ☐ その他()	

同意欄	
① 申請者及びその世帯状況を確認するため、住民基本台帳及び課税状況等について閲覧すること。 ② 産後ケア事業の利用にあたり、宮津市が事業者等に対して必要な個人情報(本利用申請書兼情報提供書等)を提供すること、及び事業者が宮津市に対して必要な個人情報を提供すること。 ③ 産後ケア事業後、施設退所時及び訪問終了時に利用者負担額を支払うこと。 ④ 利用日の前日までに連絡なく利用日を変更し、又は利用を中止したことにより、事業者から費用の請求があった場合は、その費用(事業の自己負担額)を支払うこと。 上記の①、②、③、④に同意します。 氏名 _____	
※担当者記入欄 (母子の状況等)	

【申請者】

宮津市長 様		令和 年 月 日	
上記のとおり、宮津市産後ケア事業を利用したいので申請します。			
フリガナ	署名	性別	生年月日
氏名	男・女	個人番号	大正・昭和・平成・令和 年 月 日
		日中連絡先	— —
住所	□ 産後ケア事業利用者と同一(記入不要) (建物名等)		続柄
			産後ケア事業利用者から見て

