様式第１号（第６条関係）

年　　月　　日

宜野湾市長　殿

宜野湾市産後ケア事業利用申請書兼同意書

産後ケア事業の利用を希望するので、下記のとおり申請します。

<table>
<tr><td rowspan="2">申請者</td><td>氏名（しめい）</td><td colspan="2"></td><td>生年月日</td><td></td><td>利用者との関係</td><td></td></tr>
<tr><td>住所</td><td colspan="3"></td><td>連絡先及び緊急連絡先</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="8">☐申請者が利用者本人（利用者の欄は記入不要）</td></tr>
<tr><td rowspan="2">利用者</td><td>氏名（しめい）</td><td colspan="2"></td><td>生年月日</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>住所</td><td colspan="3">☐申請者住所と同上（住所の欄は記入不要）</td><td>連絡先及び緊急連絡先</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>児</td><td>氏名（しめい）</td><td colspan="2"></td><td>生年月日</td><td></td><td>出産病院</td><td></td></tr>
</table>

利用希望内容	区分	利用希望日程	日数	希望施設
	☐宿泊型			第１　第２　第３
	☐デイサービス型 ６時間			第１　第２　第３
	☐デイサービス型 ３時間			第１　第２　第３
	☐アウトリーチ型 （訪問）			第１　第２　第３

申請理由	☐産後に心身の不調がある　☐育児不安がある ☐その他（　　）
世帯区分	☐生活保護世帯　☐市町村民税非課税世帯　☐左記以外の世帯

同意欄　私は、産後ケア事業の利用申請にあたり次の事項に同意します。

1　施設への予約はご自身でお願いします。利用希望施設において定める規程や予約状況等により、希望する施設・日時に利用できないこともあります。

2　一部自己負担があります。また、委託サービス内容以外の利用、施設の利用料金の変動による追加料金については、別途自己負担を支払います。

3　利用の変更または取りやめるときは、利用施設へ利用施設の定める日までに連絡します。連絡がない、もしくは定める日を超過してのキャンセルの場合は、サービスを１回利用したものとみなし、利用施設へ利用予定の結果通知書を提出し、記載された自己負担額を支払います。

4　サービス利用状況や利用時に得られた情報については本市にも情報共有されます。子育て支援を目的とし、必要があると思われる場合には本市より連絡を行う場合があることを理解しました。

5　宜野湾市より転出後は、利用できません。誤って利用した場合は、産後ケア利用料全額を施設側へ支払います。

署名：