

宜野湾市長 殿

宜野湾市産後ケア事業利用変更申請書兼同意書

産後ケア事業の変更を希望するので、下記のとおり申請します。

申請者	しめい 氏名		生年 月日		利用者 との関係		
	住所				連絡先及び 緊急連絡先		
□申請者が利用者本人（利用者の欄は記入不要）							
利用者	しめい 氏名		生年 月日				
	住所	□申請者住所と同上（住所の欄は記入不要）			連絡先及び 緊急連絡先		
変更内容	申請時の区分		変更を希望する区分		希望施設		
	□宿泊型		□宿泊型		第1	第2	第3
		日		日			
	□デイサー ビス型 6時間		□デイサー ビス型 6時間		第1	第2	第3
		日		日			
□デイサー ビス型 3時間		□デイサー ビス型 3時間		第1	第2	第3	
	日		日				
□アウト リーチ型 (訪問)		□アウト リーチ型 (訪問)		第1	第2	第3	
	日		日				
変更理由							
世帯の区分	□生活保護世帯 □市町村民非課税世帯 □左記以外の世帯						
備考							

※「宜野湾市産後ケア事業利用結果通知書」を添付すること。

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 委託医療機関等との調整は宜野湾市が行います。利用希望施設状況によっては、希望施設を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 産後ケアの利用を取りやめるときは、利用施設へ利用予定日の利用施設の定める日までに連絡します。連絡がない場合は、サービスを1回利用したものとみなし、キャンセル料として利用施設へ自己負担額を支払います。
- 4 サービス利用状況や得られた情報について、今後の子育て支援のために関係機関との情報を共有します。
- 5 宜野湾市より転出後は、利用できません。間違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：

--