様式第１号（第７条関係）

栗山町産後ケア事業利用申請書

年　　月　　日

栗山町長　様

申請者

住　所　栗山町

氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

次のとおり、産後ケア事業の利用を申請します。なお、申請につき栗山町が事業に必要な情報を実施機関に提供すること、及び利用後に実施機関より事業実施報告書を栗山町へ提出することに同意します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな利用者氏名 |  | 生年月日 | 　　年　　月　　日 |
|  |
| 住所 | 栗山町電話番号 |
| 出産医療機関 |  | 出 産 日 | 年　　月　　日 |
| 退院（予定）日 | 年　　月　　日 |
| ふりがな子の氏名 |  | 性別 | 男・女 | 出生順位 | 子 |
|  |
| 申請理由 | 該当するもの全てに☑してください。□産後の疲れがとれない□産後、気持ちの落ち込みや不安がある□母体ケア（乳房手当やトラブルケア等）について相談したい□育児（授乳・抱っこ等）について相談したい□家族等から十分な支援が得られない□その他（具体的内容　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 事業種別 | □通所型（デイサービス）　　□居宅訪問型 |
| 世帯の区分 | □町道民税課税・非課税世帯　□生活保護世帯（被保護世帯証明書添付） |
| 備考 |  |