

様式第1（第8条関係）

年 月 日

犬山市産後ケア事業利用申請書

犬山市長

犬山市産後ケア事業を利用したいので、下記のとおり申請します。

記

申請者	(ふりがな) 氏名	( )	生年月日	年 月 日
	住所	犬山市 電話		
緊急連絡先	氏名	申請者との続柄		
	住所	電話		
出産(予定)医療機関		出産(予定)日	年 月 日	
乳児の氏名 ※出生前の場合は記入は不要です	( ) (第 子)	在胎週数:	週 日	出生体重: g
	( ) (第 子)	在胎週数:	週 日	出生体重: g
利用希望事業	<input type="checkbox"/> 宿泊型	利用希望施設	第1希望 ( )	
	<input type="checkbox"/> 通所型		第2希望 ( )	
	<input type="checkbox"/> 訪問型			
希望する期間	年 月 日～ 年 月 日 : ~ :			
特に希望するサービス内容	<input type="checkbox"/> 産後の母体管理及び生活面の指導 <input type="checkbox"/> 乳房ケア <input type="checkbox"/> 授乳、沐浴等の育児方法の指導 <input type="checkbox"/> その他 ( )			
産後心配していること	アレルギー: 無・有 ( )			
<p>犬山市産後ケア事業利用申請及びサービス利用に必要な情報を事業者へ情報提供することに同意します。また、利用者の健康状態について、事業者から犬山市に情報提供することに同意します。</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>犬山市長 氏名</p>				