

様式第1号（第4条関係）

弘前市産後ケア事業利用申請書兼同意書

令和 年 月 日

弘前市長 様

産後ケア事業の利用を希望するため、弘前市産後ケア事業実施要綱第4条の規定により、次のとおり申請します。

| | | | | |
|-----|------------|-------------|-----|--|
| 申請者 | ふりがな 氏名 | (利用者との関係：) | | |
| | 住所 | 弘前市大字 | 連絡先 | |

| | |
|--------------|--|
| 事業種別 | <input type="checkbox"/> デイサービス型 <input type="checkbox"/> アウトリーチ型 |
| 利用日 | 令和 年 月 日 |
| 出産施設名 | |
| 申請理由 | 1 出産後、身体面での不調があるため 2 出産後、精神面での不調があるため 3 育児や日常生活についての不安があるため 4 その他 () |
| 希望する 指導内容 | 1 身体的ケア 2 心理的ケア 3 授乳指導及び乳房ケア 4 育児指導・相談等 5 生活の相談・支援等 6 その他 () |

| 同意欄 | |
|---|--|
| <p>私は、弘前市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。</p> <p>1 弘前市が住民基本台帳等による世帯状況及び所得状況について調査すること。 2 利用時の状況・結果及び得られた情報について、今後の支援のために関係機関と情報共有すること。</p> <p style="text-align: right;">署名：</p> | |

| | | | | |
|--------------------|--------|-------|-------|----------|
| 申請受付年月日 | 年 月 日 | 決定年月日 | 年 月 日 | 利用可・利用不可 |
| 包括・地区担当 保健師等記入欄 | ※母 No. | | | |