

広陵町産後ケア事業利用登録申請書兼同意書

広陵町長 殿

次のとおり、産後ケアの利用登録をしたいので申請します。

申請日： 年 月 日

申請者	住所	広陵町
	氏名	
	※本人以外の場合、委任状が必要になります。	

母氏名		生年月日	年	月	日
児氏名		生年月日	年	月	日
児氏名 (多胎の場合)		生年月日	年	月	日
住 所	広陵町				
連絡先	①		②		
利用目的	◆該当する項目にチェックをしてください。（いくつでも） ☐ お母さんの体調に不安がある ☐ 育児についての不安がある ☐ 家事、育児を手伝ってくれる人がいない ☐ その他：				
世帯課税 状 況	☐ 課税世帯 ☐ 非課税世帯 ⇒ 同意あるいは必要書類の添付が必要 ☐ 生活保護世帯 ⇒ 保護証明書の提出が必要				
アレルギー 有無	☐ 特にない ☐ アレルギーがある ⇒ 利用施設へ必ず報告してください				

◆同意書（必ず読んで、□にチェックをしてください。）	
☐ 利用者の健康状態や利用状況について、町と事業者が情報共有すること。	
☐ 利用料にかかる世帯区分を確認するために、町担当者が審査に必要な範囲で住民基本台帳、課税台帳等の関係公簿を閲覧すること。	
☐ サービス終了後、利用施設に対して利用料を支払うこと。	
☐ 利用の変更又は中止をする場合は、利用予定日の前々日の午後5時までにサービス提供施設に連絡をすること。また、連絡をしなかった場合又は前日若しくは当日に変更若しくは中止の連絡をした場合は、事業者が定めるキャンセル料を支払うこと。	
以上のことに同意します。 年 月 日（署名）	

※職員記入欄

利用料区分	1 課税世帯	2 非課税世帯	3 生活保護世帯
添付書類	1 なし	2 あり ☐ 非課税・生保 ☐ その他	
本人確認	1 運転免許証	2 マイナンバーカード	3 その他
利用券番号		受付者	備考