## 鞍手町産後ケア事業利用申請書兼情報提供同意書

鞍手町長 様

年 月 日

申請者(利用者本人)	(ふりがな)	(			)	生	年月日	,	年 月	日 ( )	歳)
	氏 名					(	年齢)	•	中 月	П ( В	汉)
	住所	<b></b>									
		氏名						(申請	者との続	两	)
	緊急連絡先	住所									
		電話番	号(連絡先を	2カ所ご記入ください)			① ②			(自宅・携帯 (自宅・携帯	
		1. 出産後すぐの利用									
	利用時期	出産予定日	年	月	日 在胎	週数		週			
		2. 産後	週の利用								
		出産日	年	月	日妊娠	期間			出生時の	の体重	
		3. その他(			·				<u> </u>	)	
	出産(予定)の医療機 関・ 助産所の名称							産で病院等を 記入ください		方は、	
	氏 名	続杯		年齢			氏 名			続柄	年齢
世帯	Д 1		/IDL1F1	1 1	- 1217			71		NVL111	「田口」
一样											
成											
	1. 町民税割										
	世帯区分 (直近の年度の市民税の 課税状況)	2. 町民税非課税世帯									
		3. 生活保護世帯									
	利用希望施設										
		1. ショートス	テイ (宿泊)	利用期間							
	希望するサービス	2. デイケア	(日帰り)	利用期間	川用期間						
		3. アウトリー	ーチ(訪問)	利用期間							
特に利用を希望する項目			1. 産後ケア(産婦の母体管理、生活面の相談、乳房管理等) 2. 赤ちゃんのケア(発育・発達の確認、スキンケア等) 3. 育児に関する相談等(沐浴、授乳指導、育児相談等) 4. その他								
							/p		o his /	`	
サービス利用期間中の兄弟姉妹児の養育状況			昼: 夫 ·		• 夫方父母		741EE	<ul><li>保育園</li></ul>			)
	film 4 stem	夜: 夫・	実父母	• 夫方父母	: • 为	1.另妕殊	<ul><li>そのf</li></ul>	11, (	)		
利用申請理由 (特に心配なこと)											
	-te 100										

[円]	思、	作則	

①世帯状況の確認のため住民基本台帳を閲覧すること。

②産後ケア事業の利用に当たり、鞍手町が受託事業者に対して必要な個人情報(本利用申請書兼情報提供同意書等)を提供すること、及び受 託事業者が鞍手町に対して必要な個人情報を提供すること。

③産後ケア実施施設退所時に、自己負担額を施設に対して支払うこと。

上記の①、②、③に同意します。

氏名

※ご利用にあたっての参考にさせていただきます。下記についてご記入ください。

		1. いいえ	備	考
		2. はい		
	妊娠中に気になることがありましたか	→ ・喫煙・飲酒・治療薬の内服等		
		・病気や事故・家庭の出来事		
		<ul><li>その他(</li></ul>		
		1. 調子良かった	備	考
		2. つわりがあった(軽・重)		
		3. 疲れた		
	妊娠中のお母さんの体の調子は	4. 体調が悪かった		
妊	どうでしたか	5. 気分が優れなかった		
娠		6. 色々大変だった		
		7. その他 ( )		
中		1. いいえ	借	考
		2. tv	VHS	
		→ ・妊娠高血圧症候群 (軽・重)		
	妊娠中に病気や右記のような症状が ありましたか			
		・貧血・切迫流産・切迫早産・糖尿病		
		・心疾患・甲状腺の病気・感染症など		
		· その他 ( )	/	+7
	法 日 元本人 とっしがも 10 ナナム	1. いいえ	1/用	考
	流・早・死産をしたことがありますか			
		→ ( )	f.11s	
		1. 自然分娩	/浦	考
	分娩時に特別なことがありましたか	2. 人工(誘導分娩・吸引分娩・帝王切開)		
		3. その他 ( )		
	弱陣痛・分娩遅滞など、母子手帳等を 参考にして記入してください)	出血量( ) ml 頭位 骨盤位		
		その他(		
出		特記事項( )		
Щ		・仮死(アプガー 点)	備	考
産		・感染症の合併・哺乳力が弱い		
	出産時の赤ちゃんの様子はどうでした	・呼吸異常		
	か。症状があった方は、わかる範囲で 結構ですので○をつけてください	- 心雑音等()		
	・赤ちゃんの病院入院期間( 日間)	・皮膚(母斑など)		
		・けいれん・チアノーゼ		
		・強い黄疸・頭蓋内出血等		
		・その他 (		
	出産後、家事・育児などを手伝ってく	1. はい	備	考
	れる人がいますか	2. いいえ		
		1. いいえ	備	考
		2. はい		
	体調に不安がありますか	→ どのようなことですか		
産		1. いいえ	備	考
	食べ物に関して、アレルギー等の配慮	2. はい		
後	が必要なことはありますか	→ どのようなことですか		
		1. いいえ	備	考
	出産後の育児について、不安はありま	2. はい		
	すか	→ どのようなことですか		
	その他、気になることがあればご記入 ください		備	考