

## 越谷市産後ケア事業利用申請書兼連絡同意書

越谷市長 宛

申請日	年 月 日
・ 出産前	妊娠 週 ( か月)
・ 出産後	お子さんの月齢 か月
申請者	フリガナ
住所	越谷市
電話番号	
利用者との関係	本人 ・ その他 ( )

産後ケア事業（宿泊型・居宅訪問型・通所型）を利用したいため、下記のとおり申請します。  
 なお、申請にあたり、利用者世帯の市民税課税状況を調査することに同意します。  
 また、市が実施する子育て支援事業のため、健康づくり推進課及び利用事業者と、申請内容・利用状況について共有することに同意します。

記

申請の種類	<input type="checkbox"/> 1. 新規 <span style="margin-left: 150px;"><input type="checkbox"/> 2. 継続</span>			
母子健康手帳番号				
利用者の氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	生年月日	年 月 日	
子の氏名	フリガナ	出生体重	g	第 子
	男・女			
出産予定日	年 月 日	出産日	年 月 日	
利用種別	<input type="checkbox"/> 1. 宿泊型 <span style="margin-left: 50px;"><input type="checkbox"/> 2. 居宅訪問型</span> <span style="margin-left: 50px;"><input type="checkbox"/> 3. 通所型</span>			
申請理由	<input type="checkbox"/> お母さんの体調不良（産後の体調の相談、体調に不安があるなど） <input type="checkbox"/> 家族等からの産後支援が得られない <input type="checkbox"/> 授乳や赤ちゃんの発育の相談 （母乳が足りているか、ミルクの量の相談、授乳方法や間隔の相談、体重ののびの相談） <input type="checkbox"/> 育児手技の相談（赤ちゃんのお世話の仕方、沐浴の方法、育児全般の相談） <input type="checkbox"/> 乳房状態の確認・相談			
検査結果について	以下の検査結果について、母子健康手帳をご参照の上、チェックをつけてください。 1. HBs抗原 <input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常あり 2. HCV抗体 <input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常あり 3. HIV抗体 <input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常あり 4. その他感染症 <input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常あり ( )			

第1号様式（第7条関係）

ご利用にあたって下記についてお答えください。当てはまるものに○をつけてください。

① 出産後、家事・育児などの周囲の援助は十分ですか。 は い ・ いいえ

・ いいえの方は、どのように足りてないと感じていますか。

② 体調に不安がありますか。 は い ・ いいえ

・ はいの方は、どのようなことですか。

③ 過去に大きな病気をされたことが（または現在治療中の病気）がありますか。 は い ・ いいえ

・ はいの方は、どのような疾患ですか。

④ こころの問題でカウンセラーや心療内科、精神科クリニック等に相談したことがありますか。  
現在相談している ・ 過去に相談したことがある ・ いいえ

・ 相談した方はどのような相談ですか。

⑤ 出産後の育児について、不安や困っていることがありますか。 は い ・ いいえ

・ はいの方は、どのようなことですか。

⑥ 赤ちゃんのことで伝えておきたいことや心配なことはありますか。 は い ・ いいえ

・ はいの方は、どのようなことですか。

⑦ 食べ物に関して、アレルギー等配慮が必要なことがありますか。 は い ・ いいえ

・ はいの方は、どのようなアレルギーですか。

⑧ その他、困っていることや気になることがあればご記入ください。

【担当者記入欄】

受付日	年 月 日	受付担当者	
申請方法	<input type="checkbox"/> 1. 窓口 <input type="checkbox"/> 2. 訪問：新生児訪問・その他（                      ）		
利用料区分	<input type="checkbox"/> 1. 市民税課税世帯 <input type="checkbox"/> 2. 市民税非課税世帯 <input type="checkbox"/> 3. 生活保護世帯		