

桑名市告示第120号

桑名市産後ケア事業実施要綱の一部を改正する告示を次のように定める。

令和8年4月1日

桑名市長 伊藤 徳 宇

桑名市産後ケア事業実施要綱の一部を改正する告示

桑名市産後ケア事業実施要綱（令和元年桑名市告示第18号）の一部を次のように改正する。

別表第2に次のように加える。

4	きょうだい加算・生後 4か月以後の乳児の受 入加算（1日1世帯の 利用を1回とする。）	—	5,800円	5,800円
---	--	---	--------	--------

様式第1号を次のように改める。

利用者受付No.

様式第1号 (第6条関係)

年 月 日

(宛先) 桑名市長

桑名市産後ケア事業利用申請書

桑名市産後ケア事業実施要綱第6条の規定により、次のとおり申請します。

利用者	妊産婦氏名		妊産婦生年月日		年 月 日 (歳)	
	妊産婦電話番号		() -		〒 桑名市	
	乳児氏名		乳児生年月日		年 月 日	
			出産予定日		予定日 年 月 日	
者	緊急連絡先	氏名	(申請者との関係)			
		住所	桑名市		電話	自宅・携帯・勤務先
		自宅・携帯・勤務先				
階層区分	<input type="checkbox"/> 1 : 生活保護世帯・市民税非課税世帯 <input type="checkbox"/> 2 : 1以外の世帯 <input type="checkbox"/> 3 : 多胎 (双胎 ・ 多胎) ※ 1・3の階層区分の方は各項目が証明できる書類の提示が必要です。					
申請理由	<input type="checkbox"/> 心身の不調・・・・・・・・・・ (具体的に) <input type="checkbox"/> 育児方法の相談や指導を受けたい (具体的に) <input type="checkbox"/> 不安がある・・・・・・・・・・ (具体的に) <input type="checkbox"/> 家族などから援助が (全く・時々しか・緊急時のみしか・希望時や必要時のみしか) 受けられない) <input type="checkbox"/> その他 (具体的に)					
同意書	<p>情報提供、施設の利用、支払いに関する同意書 以下の項目を確認し、同意する場合に、□にレ点をつけてください</p> <input type="checkbox"/> 桑名市産後ケア事業のサービス利用に必要な情報を委託医療機関等に提供することに同意します。 また、委託医療機関等で得た情報等について、桑名市に提供することに同意します。 <input type="checkbox"/> 市が利用決定にあたり、必要な税情報等を利用することに同意します。 年 月 日 氏名 _____					
利用希望	<input type="checkbox"/> すぐにでも利用したい ⇒ <input type="checkbox"/> 決定通知を窓口に取りに来たい <input type="checkbox"/> 急いではない (2週間程度) ⇒ <input type="checkbox"/> 郵送					

※母子健康手帳を持参してください。

※生活保護世帯・市民税非課税世帯の方で、市外より転入してきたばかり等の理由で市民税情報が確認できない場合は、書面での提出 (有料) をしてください。利用者自己負担額が免除されます。

附 則

この告示は、公布の日から施行する。