様式第1号（第6条関係）

北広島町産前・産後ヘルパー派遣利用（登録）申請書

年　　月　　日

北広島町長　様

申請者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

産前・産後ヘルパーの派遣を受けたいので、北広島町産前・産後ヘルパー派遣事業実施要綱第６条の規定により、次のとおり申請します。

また、派遣決定に当たり、必要な費用負担区分情報等を確認することに同意し、世帯情報、健康状態等について、委託事業者へ情報を提供することを承諾します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象者 | 住所 | 北広島町 | | | | | | | | 電話番号 | |  | |
| 氏名 |  | | | | | | | | 生年月日 | | 年　　月　　日 | |
| 出産日又は出産予定日 | | 年　　　月　　　日 | | | | | | | | 母子健康  手帳番号 | |  | |
| 派遣を受けようとする理由 | |  | | | | | | | | | | | |
| 派遣を受けようとする期間、回数及び時間 | | 期間 | □妊娠中のみ希望　　□産後のみ希望　　□妊娠中及び産後を希望  年　　月　　日から　　　　　　　年　　月　　日まで | | | | | | | | | | |
| 回数 | 回 | | | 時間 | 時　　　分から　　　　時　　　分まで | | | | | | |
| 必要とするサービスの内容 | | 家事に関すること。  □食事の準備・後片付け  　□衣類の洗濯・補修  　□居室等の掃除・整理整頓  　□生活必需品の買い物  　□その他（　　　　　　　　　　　　 ） | | | | | | | 育児に関すること。  　□授乳介助  　□おむつ・衣類交換  　□沐浴介助  　□その他（　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 緊急連絡先 | | 住所 | |  | | | | | 電　話　番　号 | | | |  |
| 氏名 | |  | | | | | 利用者との続柄 | | | |  |
| 同居の家族 | | 氏名 | | | 利用者との続柄 | | | 生年月日 | | | 勤務先、学校等の名称 | | |
|  | | |  | | | 年　　月　　日 | | |  | | |
|  | | |  | | | 年　　月　　日 | | |  | | |
|  | | |  | | | 年　　月　　日 | | |  | | |
|  | | |  | | | 年　　月　　日 | | |  | | |

※北広島町記入欄

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 決定 | □承認  □不承認 | 区分 | □町民税課税世帯  □町民税非課税世帯  □生活保護世帯 |