

令和 年度 杉戸町産後ケア事業者登録申請書【 新規 ・ 更新 ・ 変更 】

年 月 日

杉戸町長あて

申 請 者
事 業 者 名
所 在 地
代 表 者 氏 名

標記について、募集要項に基づき申請します。

記

実施事業所	(名 称) (担当者名) (所在地)		
	(電 話 番 号) (F A X 番 号) (電 子 メ ー ル)		
サービスの種類 受入れ対象月齢 ※1	<input type="checkbox"/> 宿泊型	か月～	か月(その他)
	<input type="checkbox"/> アウトリーチ(訪問)型	か月～	か月(その他)
	<input type="checkbox"/> デイサービス(通所)型	か月～	か月(その他)

※1 受け入れ対象月齢…出産後1年未満の産婦とその子を対象としていますが、施設の構造上等で受け入れできない場合、詳細を記入してください。

【誓約事項】

以下のことを確認しをしてください。なお、いずれかの項目に該当しない場合は申請できません。また、契約締結後に虚偽と判明した場合は、直ちに契約を解除します。

- 募集要項に記載の応募資格及び事業者の要件を全て満たしている。
- 実施するサービスについて、仕様書等に記載された内容に沿って実施することができる。
- 事業者の情報は、利用者やウェブサイト上等に公開することを了承する。

該当項目に○×を 記入してください	別途徴収するもの			対応の可否				
	食費・キャンセル料・他()	母乳 マッ サー ージ	多 胎	4 か月以 降の児の 利用	兄弟の利用		流死産等 ※2	
					可否	(可の場合)兄弟の年齢		可否
記入例	食 キャ 他(リネ代)	○	○	×	○	未就学児	○	
宿泊型	食 キャ 他()							
アウトリーチ(訪問)型	キャ 他()							
デイサービス(通所)型	食 キャ 他()							

※2 流産・死産等を対応可能とする場合は、他の妊産婦や乳児等に出会わないようにする、乳児の泣き声が聞こえない環境づくり及び、乳児をイメージするものは視界に入らないようにするなどの適切な配慮が出来ることが前提になります。

添付書類

新規登録時に必要…【新】
更新時に必要…【更】

- ① 杉戸町産後ケア事業者登録申請書(様式第 1 号)【新・更】
- ② 事業所のご案内(様式第 2 号)【新・更】
- ③ 事業者の安全管理マニュアル【新・更】
- ④ 事業所代表の顔写真付き身分証明書【新・更】
- ⑤ 産後ケアを実施する助産師等免許証【新】
- ⑥ 助産所開設届【新】
- ⑦ (町内事業者)納税証明書【新・更】
- ⑧ (訪問型)運転免許証【新・更】

※④～⑦については
助産所(個人事業主)
に限る。

