

広島市第〇号
令和〇年〇月〇日

広島市産後ケア事業利用承認通知書

様

広島市長印
(〇〇区地域支えあい課)

令和〇年〇月〇日付で申請のあった広島市産後ケア事業の利用について、次のとおり承認します。

1 承認内容

(1) 利用承認期間

令和〇年〇月〇日から令和〇年〇月〇日まで

(2) 利用サービス及び利用医療機関等（該当サービスに☑しています。）

☐ 宿泊型（〇〇日以内）

医療機関等	名 称	
	所 在 地	
	電 話 番 号	
利用者負担額※		1日あたり 〇〇 円

※利用料は、利用する医療機関等へ直接お支払ください。

☐ デイケア（〇〇日以内）

医療機関等	名 称	
	所 在 地	
	電 話 番 号	
利用者負担額※		1日あたり 〇〇 円

※利用料は、利用する医療機関等へ直接お支払ください。

2 利用日の変更（中止）

(1) 利用日の変更（中止）を希望する場合は、利用予定日の前々日の午後5時までに利用医療機関等までご連絡ください。

(2) 利用予定日の前々日の午後5時までに連絡なく利用を変更（中止）した場合はサービスを利用していない場合でも下記の料金をお支払いいただきます。

利用者の都合により利用変更・中止された場合の利用者負担額		
利用日の前々日の午後5時までに連絡がなく、 利用変更・中止した場合	宿泊型ケアサービス	6,818円
	デイケアサービス	3,409円

3 留意事項

(1) 利用医療機関等から、利用にあたっての説明のため、事前に連絡があります。

(2) この通知は、サービス開始時に利用者の確認として必要になりますので、大切に保管してください。

<お問い合わせ先>

〇〇区地域支えあい課（こども家庭センター）

電話 〇八二－

FAX 〇八二－