

広 島 市 第 号
令和 年 月 日

広島市産後ケア事業（宿泊型・通所型）利用内容変更承認通知書

様

広島市長 印
(区地域支えあい課)

広島市産後ケア事業（宿泊型・通所型）の利用内容の変更について、次のとおり承認します。

1 変更年月日
令和 年 月 日

2 変更内容について

- (1) 変更事項
- ☐ 利用者氏名・住所等
 - ☐ 利用可能日数
 - ☐ その他 ()

(2) 変更内容

変更前	変更後

※利用の際には、利用承認通知書（第 2 号様式）と併せて、利用する医療機関等へ提示してください。

<お問合せ先>

〇〇区地域支えあい課（こども家庭センター）

電話 082- - FAX 082- -

広島市産後ケア事業（宿泊型・通所型）利用管理票（変更分）

《利用方法》

- (1) 宿泊型及び通所型の利用日数の管理に使用します。
- (2) 利用承認通知書（第2号様式）裏面の利用管理票の記録欄がなくなりましたら、変更分へ記入してください。
- (3) 宿泊型及び通所型を利用する場合は、利用を希望する施設へ問い合わせ、予約してください。
- (4) 利用の際には、こちらの利用管理票に加え、利用承認通知書、母子健康手帳を必ず持参してください。

《留意事項》

- (1) 利用できる施設は、広島市と産後ケア事業の委託契約を行っている施設に限ります。
- (2) 施設の状況により、予約のご希望に添えない場合があります。
- (3) 広島市から転出された場合はご利用できません。
- (4) 利用承認通知書に記載されている利用可能日数を超えて利用された場合は、全額自己負担となります。
金額については、施設にお問い合わせください。

《記載欄》

利用された日について、該当するサービス種別欄にご自身で記載してください。

利用可能 日数	宿泊型		通所型	
	利用日	利用施設名	利用日	利用施設名
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				

宿泊型の日数の考え方について

- ・1泊2日は2日、2泊3日は3日と考えます。
- ・日数を分割して利用することが可能です。
- ・1泊2日からご利用が可能です。