



利用規約 同意欄	
<p>1. 申請と同時に市が保有する住民基本台帳情報について調査・照会すること。</p> <p>2. 伊丹市産後ケア事業の利用にあたり、伊丹市が協力医療機関などに対して必要な個人情報を提供すること、及び協力医療機関等が伊丹市に対して必要な個人情報を提供すること。</p> <p>3. サービス利用のキャンセルもしくは中止を指定日までに連絡すること。</p> <p>4. 産後ケア利用時、体調不良や医療的な行為が母子(どちらか一方も含む)に必要な場合、利用施設での対応が困難であれば、別の医療機関へ受診勧奨を行う場合があること。</p> <p>5. 健康状態その他の事由により、希望どおりに受入れができない場合があります。</p> <p>上記の5点について、同意いたします。</p> <p style="text-align: center;">年        月        日        申請者氏名</p>	

事務処理欄

申請受理年月日	年        月        日
利用承認・不承認 (決定年月日)	承        認        ・        不        承        認 年        月        日