

様式第2号（第5条関係）

日出町産後ケア事業利用同意書

- 1　日出町産後ケア事業を利用するに当たり、日出町から委託医療機関等に対して必要な個人情報を提供すること及び委託医療機関等が日出町に対して必要な個人情報を報告すること。
- 2　日出町産後ケア事業を利用するに当たり、日出町産後ケア事業利用承認・不承認通知書に記載された自己負担額を利用施設に対して支払うこと。
- 3　日出町産後ケア事業を利用するに当たり、日出町産後ケア事業対象外の経費（ミルク、おむつその他消耗品に係る費用）又は兄弟姉妹児の受入れに係る費用等は、委託医療機関等の別途請求に応じて支払うこと。
- 4　申込済の利用日をやむを得ず変更又はキャンセルする場合は、速やかに日出町子育て支援課又は委託医療機関等に連絡すること。

上記の事項に同意します。

年　　月　　日

氏名