

野田市告示第163号

野田市助産及び母子保護の実施に関する規則（平成31年野田市規則第44号）の施行に関し必要な様式のひな型のうち、次の様式を別紙のとおり改め、令和3年7月1日から施行する。

- 1 野田市助産施設入所申込書
- 2 野田市母子生活支援施設入所申込書
- 3 野田市母子生活支援施設退所届
- 4 野田市助産施設・母子生活支援施設徴収額減免申請書

令和3年6月23日

野田市長 鈴木 有

年 月 日

(宛先) 野田市福祉事務所長

住 所
 申込者 氏 名
 電話番号

野田市助産施設入所申込書

助産施設に入所したいので、関係書類を添えて申し込みます。

入所を希望する 助産施設名	第1希望
	第2希望
出産予定日	年 月 日
助産の実施を 希望する理由	

助産の 実施を 希望する 者の 世帯 の 状況	ふりがな 氏名 個人番号	続柄	生年月日	性別	職業又は就学 の状況	課税の有無		備考
						本年度分 市町村民税	前年度分 所得税	
		本人				有 無	有 無	
						有 無	有 無	
						有 無	有 無	
						有 無	有 無	
						有 無	有 無	
	生活保護の状況 適用なし・適用あり (年 月 日保護開始)							
	社会保険の 加入状況	加入の有無	有 無	保険の種類				
		被保険者の記号		被保険者氏名				
		被保険者の番号		出産一時金の額				

備考 本人及びその扶養義務者の所得税又は市町村民税の額を証する書類、社会保険の被保険者証等及び母子健康手帳を添付してください。

年 月 日

(宛先) 野田市福祉事務所長

住 所
申込者 氏 名
電話番号

野田市母子生活支援施設入所申込書

母子生活支援施設に入所したいので、関係書類を添えて申し込みます。

入所を希望する 母子生活支援施設名	第1希望
	第2希望
母子保護の実施を 希望する期間	年 月 日 から 年 月 日まで
母子保護の実施を 希望する理由	

入所を希望する者の世帯の状況	ふりがな 氏 個人番号	続柄	生年月日	性別	職業又は就学の状況	課税の有無		備考
						本年度分 市町村民税	前年度分 所得税	
		本人				有 無	有 無	
						有 無	有 無	
						有 無	有 無	
						有 無	有 無	
						有 無	有 無	
況	生活保護の状況	適用なし・適用あり (年 月 日保護開始)						

備考 本人の所得税又は市町村民税の額を証する書類及び本人と児童の戸籍謄本を添付してください。

年 月 日

(宛先) 野田市福祉事務所長

届出者 住所
氏名

野田市母子生活支援施設退所届
母子生活支援施設を退所したいので、次のとおり届け出ます。

退 所 す る 者	氏 名	続 柄	生年月日	性 別	職 業 又 は 就 学 の 状 況	備 考
退 所 希 望 年 月 日		年 月 日				
退所を希望する理由						
備 考						

年 月 日

(宛先) 野田市長

申請者 住所
氏名

野田市助産施設・母子生活支援施設徴収額減免申請書
次の理由により、助産施設・母子生活支援施設徴収額の減免を申請します。

入 所 者 の 状 況	氏 名	続 柄	備 考
入 所 施 設 の 名 称 及 び 所 在 地			
徴収額の減免を申請する理由			