

京都市子育て支援ヘルパー派遣事業利用(変更)申請書兼情報提供等同意書

(宛先) 京都市長	年 月 日
申請者の住所	申請者の氏名 (ふりがな)

次のとおり、京都市子育て支援ヘルパー派遣事業の利用を申請し、情報提供等を行うことに同意します。

■ 利用希望される事業の種類について、□にレ印をご記入ください。

<input type="checkbox"/> 育児支援ヘルパー派遣事業 <input type="checkbox"/> 第三子以降産前産後ヘルパー派遣事業 <input type="checkbox"/> 多胎児産前産後ヘルパー派遣事業 <input type="checkbox"/> 養育支援ヘルパー派遣事業

	生年月日	年 月 日	緊急連絡先	
申請者の状況	世帯の状況	<input type="checkbox"/> 生活保護世帯 <input type="checkbox"/> 中国残留邦人等の円滑な帰国の促進並びに永住帰国した中国残留邦人等及び特定配偶者の自立の支援に関する法律による支援給付受給世帯 <input type="checkbox"/> 市民税非課税世帯または市民税所得割額非課税世帯 <input type="checkbox"/> 市民税課税世帯 (うち、 <input type="checkbox"/> 市民税所得割額課税額77,101円未満世帯)		
	申請理由			

■ ご家族の状況をご記入ください。

■ 市民税課税状況及び生活保護受給状況について市が調査し、確認することに同意いただける場合は、調査同意欄にレ印をご記入ください。

(ただし、同意していただいた調査で確認できない場合は、証明書類の提出が必要です。)

	氏名	続柄	生年月日	調査同意欄	職業・学校等	備考
家族構成	申請者(上記に記載)	本人	(上記に記載)	<input type="checkbox"/>		
			年 月 日	<input type="checkbox"/>		
			年 月 日	<input type="checkbox"/>		
			年 月 日	<input type="checkbox"/>		
			年 月 日	<input type="checkbox"/>		
			年 月 日	<input type="checkbox"/>		
妊産婦の身体的状況 ※ 養育支援ヘルパー派遣事業以外を利用希望の方はご記入ください。		妊娠中： 異常なし ・ あり () 出産後： 異常なし ・ あり ()				
		出産(予定)日	年 月 日			

■ 以下の項目について同意する場合、□にレ印をご記入ください。

<input type="checkbox"/> 派遣事業の実施に当たり、子どもはぐくみ室等が派遣事業者に対して必要な個人情報(利用料に係る世帯区分を除く。)を提供すること及び派遣事業者が子どもはぐくみ室等に対して必要な個人情報を提供することについて同意します。

◆利用を希望する支援の内容等

※ 変更の場合は、変更の内容がわかるように記載してください。

1 利用（変更）を希望する支援の内容

区分	援助内容	具体的内容
1 家事支援・助言※1	ア 食事の準備・後片付け イ 衣類の洗濯・補修 ウ 居室等の掃除・整理整頓 エ 生活必需品の買い物※2 オ その他必要な家事支援	
2 育児支援・助言※1	ア 授乳・食事介助 イ おむつ・衣類交換 ウ 沐浴・入浴介助 エ 児童のきょうだい（児童）の世話（保育園等への送迎※3を含む。） オ その他必要な育児支援	

※1 助言は養育支援ヘルパー派遣事業を除く。

※2 ヘルパーが代行する生活必需品の買い物にかかる費用や保育所等への送迎の際にかかるヘルパーの交通費等の実費は利用者の負担となります。

※3 育児支援ヘルパーの保育園等の送迎は、養育者が同行する場合のみ対象。

2 利用（変更）を希望する実施方法

(1) 派遣期間

年 月 日 から 年 月 日まで

(2) 派遣頻度

() 週間に () 回程度

(3) 派遣曜日

曜日	月	火	水	木	金	土	日
時 間	午前・午後 時～ 時	午前・午後 時～ 時	午前・午後 時～ 時	午前・午後 時～ 時	午前・午後 時～ 時	午前・午後 時～ 時	午前・午後 時～ 時

各区役所・支所保健福祉センター子どもはぐくみ室、京北出張所使用欄

世帯区分	<input type="checkbox"/> 生活保護受給世帯 (確認者)子どもはぐくみ室：生活福祉課： 中国残留邦人等の円滑な帰国の促進並びに永住帰国した中国 残留邦人等及び特定配偶者の自立の支援に関する法律による 支援給付受給世帯 <input type="checkbox"/> 市民税非課税世帯または市民税所得割額非課税世帯 <input type="checkbox"/> 市民税課税世帯 (うち、 <input type="checkbox"/> 市民税所得割額77,101円未満世帯)	決 定	<input type="checkbox"/> 育児支援ヘルパー派遣事業 <input type="checkbox"/> 第三子以降産前産後ヘルパー派遣事業 <input type="checkbox"/> 多胎児産前産後ヘルパー派遣事業 <input type="checkbox"/> 養育支援ヘルパー派遣事業 <input type="checkbox"/> 別紙「京都市子育て支援ヘルパー派遣計画書」に基づき、 ヘルパー派遣事業の利用について 所得区分について	決定する
	課長		係長	係員