**第７号様式の１（**第12条関係）

産後ケア事業実施報告書（入所）

年　　　月　　日

い わ き 市 長　様

　　　　　　　　　　　　　　　受託事業名　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　（管理者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　委託契約に基づき、産後ケア事業【入所（宿泊）】を次のとおり実施しました。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用者氏名（ 生 年 月 日 ） | 世帯区分等 | 利用期間 | 利用日数 | 委託基本単価（円） | 自己負担減免分（円） | 多胎加算（円） | 請求金額（円） |
| （　　　　　） |  | 年　月　日～年　月　日 | □1泊2日□　泊[ 　泊 　日] |  |  |  |  |
| （　　　　　） |  | 年　月　日～年　月　日 | □1泊2日□　泊[ 　泊 　日] |  |  |  |  |
| （　　　　　） |  | 年　月　日～年　月　日 | □1泊2日□　泊[ 　泊 　日] |  |  |  |  |
| （　　　　　） |  | 年　月　日　～　年　月　日 | □1泊2日□　泊[ 　泊 　日] |  |  |  |  |
| （　　　　　） |  | 年　月　日　～　年　月　日 | □1泊2日□　泊[ 　泊 　日] |  |  |  |  |
| （　　　　　） |  | 年　月　日　～　年　月　日 | □1泊2日□　泊[ 　泊 　日] |  |  |  |  |
| （　　　　　） |  | 年　月　日　～　年　月　日 | □1泊2日□　泊[ 　泊 　日] |  |  |  |  |
| （　　　　　） |  | 年　月　日　～　年　月　日 | □1泊2日□　泊[ 　泊 　日] |  |  |  |  |
|  | 合計 |  |

※右欄には記入しないでください。

※世帯区分欄には次のあてはまる区分を記入してください。

　Ａ（市民税課税世帯）・Ｂ（市民税非課税世帯）・Ｃ（生活保護世帯）/ 多（多胎）

|  |
| --- |
| 市　確　認　欄 |
| 課長 | 課長補佐 | 係長 | 担当者 |
|  |  |  |  |

**第７号様式の２**（第12条関係）

産後ケア事業実施報告書（通所）

年　　月　　日

い わ き 市 長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　受託事業所　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（管理者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　委託契約に基づき、産後ケア事業【通所】を次のとおり実施しました。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用者氏名　(生 年 月 日） | 多胎 | 利用期間 | 利用日数 | 委託基本単価（円） | 自己負担減免分（円） | 双胎加算 （円） | 請求金額（円） |
| (　　　　　) |  | 年　 月 　日 |  |  |  |  |  |
|  年 月　 日 |
| 年　 月　 日 |
| (　　　　　) |  | 年　 月 　日 |  |  |  |  |  |
|  年 月　 日 |
| 年　 月　 日 |
| (　　　　　) |  | 年　 月 　日 |  |  |  |  |  |
|  年 月　 日 |
| 年　 月　 日 |
| (　　　　　) |  | 年　 月 　日 |  |  |  |  |  |
|  年 月　 日 |
| 年　 月　 日 |
| (　　　　　) |  | 年　 月 　日 |  |  |  |  |  |
|  年 月　 日 |
| 年　 月　 日 |
| (　　　　　) |  | 年　 月 　日 |  |  |  |  |  |
|  年 月　 日 |
| 年　 月　 日 |
| (　　　　　) |  | 年　 月 　日 |  |  |  |  |  |
|  年 月　 日 |
| 年　 月　 日 |
| (　　　　　) |  | 年　 月 　日 |  |  |  |  |  |
|  年 月　 日 |
| 年　 月　 日 |
|  | 合計 |  |

※右欄には記入しないでください。

※多胎の場合、多胎欄に「多」と記入してください。

|  |
| --- |
| 市　確　認　欄 |
| 課長 | 課長補佐 | 係長 | 担当者 |
|  |  |  |  |