第 8号様式

　年　月　日

（宛先）名古屋市長

（開設者）事業者名

所在地

氏　名

（法人にあっては、名称、住所及び代表者の氏名）

名古屋市産後ケア事業者現況確認書

名古屋市産後ケア事業登録実施要綱に基づき、名古屋市産後ケア事業者現況確認書を届け出ます。

記

１　登録している区分

□　宿泊型　　□　通所型　　□　訪問型

２　確認事項

※以下のことを確認し☑をすること。なお、いずれかの項目に該当しない場合は産後ケア事業者の要件を満たしません。

□　名古屋市産後ケア事業登録実施要綱及び名古屋市産後ケア事業実施要綱を遵守している。

□　本市が定めるサービス内容に沿って実施することができる

□　産後ケア事業実施基本計画書（第 3号様式）に記載の「施設基本情報」、「産後ケア事業の受入可能な対象者」、「施設情報（宿泊型・通所型実施施設）」及び「対応地域（訪問型実施施設）」の情報は、利用者やウェブサイト上等に公開することを了承する。

□　自院患者以外の利用も受け入れることができる

３　添付書類

□　実施基本計画（第3号様式）

□　訪問型に従事する助産師の名簿　※訪問型実施施設のみ

※登録内容の事項について変更が生じたときは、名古屋市産後ケア事業登録変更届（第 7号様式）に第2条第2項各号に定める書類を添付し、本確認書と併せて提出てください。

※実施しているサービスに追加が生じたときは、名古屋市産後ケア事業登録申請書（第 1号様式）に第2条第2項各号に定める書類及び名古屋市産後ケア事業登録決定通知書（第 5号様式）を添付し、提出してください。

※実施しているサービスに削除が生じたときは、名古屋市産後ケア事業登録辞退届（第10号様式）に名古屋市産後ケア事業登録決定通知書（第 5号様式）を添付し、を提出してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者連絡先 | 担当者名　　　　　　　　　　　（部署　　　　　　　　　）  電話番号 |