

北九州市産後ケア事業受託申込書

北九州市長 様

(申請者)

所在地 _____

事業者名称 _____

代表者氏 _____

産後ケア事業を受託したいので書類を添えて申請します。

なお、この参加意思確認書及び添付書類の全ての記載事項は、事実と相違ありません。

受託希望実施内容	<input type="checkbox"/> 宿泊型 <input type="checkbox"/> 通所型 <input type="checkbox"/> 通所型(短時間) <input type="checkbox"/> 居宅訪問型
----------	---

添付書類

- ☐ ①北九州市産後ケア事業受託申込書(様式1)
- ☐ ②産後ケア事業実施の基本計画書(様式2)
- ☐ ③宿泊型・通所型(短時間を含む)を希望する場合、施設の図面の写し
- ☐ ④事業者の事業内容がわかるパンフレット等 例)診療所や助産所のパンフレット
- ☐ ⑤医療法第25条第1項に基づく立入検査に係る書類一式の写し(受けている場合)
- ☐ ⑥産後ケア類似事業の実績(新規事業者のみ)(様式3)
- ☐ ⑦法人概要(様式4)(複数の産後ケア事業者が所属する法人が申込する場合)

※令和7年度産後ケア事業受託事業者は、③④⑤について変更がなければ提出省略可