

# 記載例

(家賃加算用)

家賃加算を希望する場合は、「令和8年度千葉市産後ケア事業日帰り型実施加算（家賃加算）募集案内（令和8年1月20日付け）」をご確認頂いたうえで提出してください。

千葉市長 神 谷 俊 一 様

令和●年●月●日

提出日

## 申出書

令和8年度と記入

令和8年度千葉市産後ケア事業業務委託の

始期は令和8年4月1日  
～6月30日の間

- ・設置区の優先順位は、緑区、花見川区、  
美浜区、若葉区の順
- ・予定の場合でも、区名までは必ず記載

申し出ます。

施設名	○○助産所	单年度契約で、終期は 令和9年3月31日まで
施設所在地	〒000-0000 千葉市花見川区○○町△-□ (予定)	
契約種別	日帰り型、日帰り型実施加算（家賃 加算）、訪問型	
契約期間について	令和8年4月1日 ～ 令和9年3月31日	
担当者連絡先	所属 ○○助産所	
	氏名 千葉 花子	
	電話番号（代表・直通） 043-000-0000	
	E-mail ○○@○○	
類似の産後ケア業務の実績 (要綱第5条第1項第1号の確認)	※実績等を以下に記載（期間、所属、内容等） <b>【例】</b> 令和〇年△月～令和〇年×月 ○○病院 産婦人科勤務 令和〇年×月～令和〇年△月 ○○市 新生児訪問指導員 令和〇年●月～令和〇年◎月 ○○助産所 産後ケア訪問型実施	
業務内容等の詳細を 記入してください。	施設名（診療科名）：○○病院（産婦人科） 業務内容：分娩時の入院、産褥入院、産後ケア（宿泊型・日帰り型） 職種：助産師 勤務日数：△△△日	
賠償責任保険加入について (要綱第5条第1項第4号の確認)	<input checked="" type="checkbox"/> 加入済（加入していることが分かる資料添付） <input type="checkbox"/> 契約前に加入予定	

※賠償責任保険に加入していない場合は、  
産後ケア事業の日帰り型実施加算が適用されるかどうか、保険会社への

確認を行って  
募集案内を必ず確認  
確認後、チェック

賠償責任加入状況について、  
該当する方にチェック

■下記募集案内を確認しました。

令和8年度千葉市産後ケア事業日帰り型実施加算（家賃加算）募集案内（令和8年1月20日付け）