

見本

第2号様式（第4条第3項第6号関係）

横須賀市ひとり親家庭等日常生活支援事業 問診票・同意書

令和7年4月1日

（あて先）横須賀市長 上地 克明

本事業の注意事項に同意したうえで、下記の事項を報告し、サービスの提供を依頼します。

申請者氏名	横須賀 花子					
体調不良者	氏名	横須賀 花子	性別	男・ <input checked="" type="radio"/> 女	年齢	40 歳
緊急連絡先	申請者	012 - 3456 - 7890	職場等	046 - 123 - 4567		

体調不良者の現在の状況について、あてはまるところに○印とご記入をお願いします。

現在の症状	<input checked="" type="radio"/> 発熱・せき・ <input checked="" type="radio"/> 頭痛・腹痛・下痢・吐き気・食欲・ その他（ ）・特になし
医師の診断	急性上気道炎(かぜ)
医師の指示	処方された薬を飲むように言われました。
1か月以内にかかった病気	有・ <input checked="" type="radio"/> 無 ※有を選択した場合は、病名を入力してください。 〔 〕
アレルギー	<input checked="" type="radio"/> 有・無 ※有を選択した場合は、アレルギーや、その他注意事項を記入してください。 〔 甲殻類 〕
現在、医療機関で治療中の病気	<input checked="" type="radio"/> 有・無 ※有を選択した場合は、病名を入力してください。 〔 アトピー性皮膚炎 〕
事前に伝えておきたいこと	

【注意事項】

申請者又はその児童等の疾病を事由とする場合、次の各号に定める要件をいずれも満たす場合に、サービスを提供するものとする。なお、次の各号に定める要件をいずれも満たしていても、体調不良者の状況を踏まえ、サービスの利用が適当でないと判断される場合には、サービスの提供をしないものとする。

- （1）疾病を抱える申請者又はその児童等（以下「体調不良者」という。）が医師の診断を受けていること
- （2）体調不良者が感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律（平成10年法律第114号。）に定める感染症ではないこと
- （3）利用申請時に体調不良者の症状が安定していること（原則として急性期でないこと）
- （4）体調不良者の状態が家庭生活支援員による看護ができる程度であり、服薬介助をする必要がないこと
- （5）緊急時に申請者が自ら対処できること
- （6）利用申請時に横須賀市ひとり親家庭等日常生活支援事業問診票・利用者同意書（第2号様式）を申請者が提出すること