

様式第3号(第7条関係)

年 月 日

(あて先)松本市長

### 松本市産後ケア事業利用に係る医師又は助産師の意見書

医療機関情報等

住所  
医療機関名  
電話番号

松本市産後ケア事業の利用に関する意見について、下記のとおり報告します。

#### 記

1 利用区分	(1) 新規	・	(2) 延長
2 利用者氏名			
3 医師又は助産師意見 (該当するものに○を付けてください。)	(1) 事業利用の要否	( 要 ・ 否 )	
	(2) 医療提供の要否	( 要 ・ 否 ) 「要」の場合は当事業の対象外となります。必要に応じた対応をお願いします。	
	(3) 理由	松本市産後ケア事業実施要綱2条第4号 ( ア ・ イ ・ ウ )に該当( する ・ しない)ため	

記入者(医師又は助産師) 職・氏名

印