

新北市弱勢家庭坐月子到宅服務平台

坐月子到宅服務申請表

110年2月修訂

產婦姓名		身分證 統一編號		出生 年月日	____年____月____日
配偶姓名		身分證 統一編號		出生 年月日	____年____月____日
預產期	____年____月____日	懷孕週數	____週____天	胎次	第____胎 <input type="checkbox"/> 單胞 <input type="checkbox"/> 雙胞 <input type="checkbox"/> 多胞
聯絡電話	住家： 手機：		婚姻關係	<input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 喪偶	
配偶電話	住家： 手機：		福利身分別	<input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 身心障礙 <input type="checkbox"/> 特殊境遇 <input type="checkbox"/> 弱勢兒少 <input type="checkbox"/> 符合設籍前新住民社會救助補助資格 <input type="checkbox"/> 其他經社工訪視評估有實際需求並經專案簽准者	
戶籍地址					
居住地址					
服務地址	<input type="checkbox"/> 同戶籍地 <input type="checkbox"/> 居住地 <input type="checkbox"/> 其他：_____				
同住成員	_____人，含：_____				
服務時段	<input type="checkbox"/> 每日8小時 <input type="checkbox"/> 其他：_____	共____天	服務費用	<input type="checkbox"/> 免費：120 小時 <input type="checkbox"/> 自費：_____小時 ※共_____元（每小時250元）	
服務起訖 (預計)	____年____月____日至 ____年____月____日		服務時間 (預計)	____時____分至____時____分 (<input type="checkbox"/> 中間休息1小時)	
飲食習慣	<input type="checkbox"/> 葷食 <input type="checkbox"/> 素食 <input type="checkbox"/> 其他：_____ <input type="checkbox"/> 食材自備 <input type="checkbox"/> 食材代購		食物過敏史	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有：_____	
前次 生產方式	<input type="checkbox"/> 自然產 <input type="checkbox"/> 剖腹產(無則免填)		前次 生產週數	____週____天 (<input type="checkbox"/> 足月 <input type="checkbox"/> 早產)	
服務需求	1. 產婦照顧： <input type="checkbox"/> 母乳哺餵 <input type="checkbox"/> 乳房按摩 <input type="checkbox"/> 產婦運動 <input type="checkbox"/> 綁腹帶 <input type="checkbox"/> 其他：_____。 2. 新生兒照顧： <input type="checkbox"/> 哺餵乳 <input type="checkbox"/> 更換尿布 <input type="checkbox"/> 洗澡 <input type="checkbox"/> 臍帶照顧 <input type="checkbox"/> 口腔清潔 <input type="checkbox"/> 奶瓶消毒 <input type="checkbox"/> 睡眠安撫 (*不含醫療行為) <input type="checkbox"/> 其他：_____。 3. 月子餐點製作：膳食—每日提供_____餐，含： <input type="checkbox"/> 早餐 <input type="checkbox"/> 早點 <input type="checkbox"/> 午餐 <input type="checkbox"/> 午點 <input type="checkbox"/> 晚餐 <input type="checkbox"/> 晚點 (不含家人餐點) <input type="checkbox"/> 其他：_____。 4. 家務服務： <input type="checkbox"/> 產婦及新生兒衣物清潔 <input type="checkbox"/> 簡易家務整理及清潔 (應以產婦及新生兒房間為主，如坐月子房間、衛浴、廚房等) <input type="checkbox"/> 其他：_____。 5. 除前四項服務外，約定提供之其他服務項目(如需自費請自行洽談)包括： _____。				

新北市弱勢家庭坐月子到宅服務平台

坐月子到宅服務申請表

110年2月修訂

<p>應備文件</p>	<p>1. <input type="checkbox"/>申請表 2. <input type="checkbox"/>孕婦健康手冊影本(媽媽手冊)：含封面、內頁(產檢及預產期紀錄) 需有醫院(診所)蓋章或醫生簽章。 3. <input type="checkbox"/>申請人及配偶個人最近三個月內戶籍謄本正本一份 4. 福利身分證明文件：(任一) <input type="checkbox"/>低收入戶證明 <input type="checkbox"/>中低收入戶證明 <input type="checkbox"/>身心障礙證明(孕婦或其配偶) <input type="checkbox"/>特殊境遇證明 <input type="checkbox"/>弱勢兒少證明 <input type="checkbox"/>新住民社會救助補助證明 <input type="checkbox"/>其他經社工訪視評估有實際需求並經專案簽准者</p>				
<p>注意事項</p>	<p>1. 新生兒之母或父設籍並居住新北市滿十個月，且新生兒出生登記於新北市，並有下列資格之一： (1)列冊低收入戶或中低收入戶者。 (2)產婦或其配偶領有身心障礙證明者。 (3)符合特殊境遇家庭扶助核定資格者。 (4)領有弱勢兒童及少年生活扶助之家庭(產婦應為兒童或少年之監護人)。 (5)符合設籍前新住民社會救助補助核定資格者。 (6)其他經社工訪視評估有實際需求並經專案簽准者。 2. 每日最高服務時數以8小時為原則，共提供120小時服務。 3. 申請坐月子到宅服務與生育津貼只能二擇一。 4. 資料如未完整請於15日內備齊，繳交至服務平台。 5. 產婦如有福利身分變更以致資格不符或變更生育福利津貼項目，請於生產前一個月申請取消。 6. 完成服務1個月內，請郵寄或親送新生兒出生登記證明文件等資料至平台，以完成服務身分核對，申請者如有服務身份異動、戶籍搬離本市或新生兒未登記於本市之情節，則需自行負擔本服務費用。</p>				
<p>申請人</p>	<input type="checkbox"/> 產婦 <input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 委託代辦	<p>申請人 簽名</p>		<p>申請日期</p>	<p>年 月 日</p>
<p>委託代辦</p>	<p>※若由他人代送者，應簽署本欄，若掛號郵寄或親送者免填。 委託人(即申請人)茲已瞭解並將申請新北市弱勢家庭坐月子到宅服務事宜委託(授權)受委託人：_____ (簽名或蓋章)(國民身分證統一編號：_____)代辦，如有糾紛致影響申請人權益，概由委託人自行負責。</p>				
<p>初審情形(以下欄位由收件單位審查人員填寫)</p>					
<p>收件日期</p>	<p>年 月 日</p>	<p>文件備齊日</p>	<p>年 月 日</p>		
<p>審核結果</p>	<p><input type="checkbox"/>1. 通過 <input type="checkbox"/>2. 不通過，原因：_____</p>				
<p>承辦人</p>		<p>督導</p>		<p>主管</p>	

「新北市弱勢家庭坐月子到宅服務平台」
 服務專線：(02)8951-5868 傳真專線：(02)8951-9193
 服務地址：新北市板橋區四川路一段178號3樓

新北市政府社會局 體貼您～