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

112 年 1 月 1 日修

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 □單胞 □雙胞 □多胞
聯絡電話	住家： 手機：		婚姻關係	□已婚 □未婚 □離婚 □喪偶	
配偶電話	住家： 手機：		福利身分別	□低收入戶 □中低收入戶 □身心障礙 □特殊境遇 □弱勢兒少 □符合設籍前新住民社會救助補助資格 □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	□同戶籍地 □居住地 □其他：_____				
同住成員	_____人，含：_____				
服務時段	□每日 8 小時 □其他：_____	共___天	服務費用	□免費： 120 小時 □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 (□中間休息 1 小時)	
飲食習慣	□葷食 □素食 □其他：_____ □食材自備 □食材代購		食物過敏史	□無 □有：_____	
前次 生產方式	□自然產 □剖腹產（無則免填）		前次 生產週數	_____週____天（□足月□早產）	
服務需求	1.產婦照顧：□母乳哺餵 □乳房按摩 □產婦運動 □綁腹帶 □其他：_____。 2.新生兒照顧： □哺餵乳 □更換尿布 □洗澡 □臍帶照顧 □口腔清潔 □奶瓶消毒 □睡眠安撫 （*不含醫療行為） □其他：_____。 3.月子餐點製作：膳食－每日提供_____餐，含：□早餐 □早點 □午餐 □午點□晚餐□晚點（不含家人餐點） □其他：_____。 4.家務服務：□產婦及新生兒衣物清潔 □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） □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

112 年 1 月 1 日修

<table>
<tr><td>應備文件</td><td colspan="5">1.□申請表
2.□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.□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)
□低收入戶證明 □中低收入戶證明 □身心障礙證明(孕婦或其配偶)
□特殊境遇證明 □弱勢兒少證明 □新住民社會救助補助證明
□其他經社工訪視評估有實際需求並經專案簽准者</td></tr>
<tr><td>注意事項</td><td colspan="5">1.新生兒之母或父設籍並實際居住新北市滿十個月，且新生兒出生登記於新北市之市民(含原住民)，申請之產婦使用服務時，應符合下列資格之一：
(1)列冊低收入戶者或列冊中低收入戶者。
(2)產婦或其配偶領有本市身心障礙證明者。
(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)設籍前新住民遭逢特殊境遇扶助或設籍前新住民社會救助補助核定資格者。
(6)新北市政府社工評估有需求者。
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.自 111 年 6 月 15 日起申請坐月子到宅服務與生育獎勵金可併領。
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，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。</td></tr>
<tr><td>申請人</td><td>□產婦 □配偶
□委託代辦</td><td>申請人
簽名</td><td></td><td>申請日期</td><td>年 月 日</td></tr>
<tr><td>委託代辦</td><td colspan="5">※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。</td></tr>
<tr><td colspan="6">初審情形(以下欄位由收件單位審查人員填寫)</td></tr>
<tr><td>收件日期</td><td>年 月 日</td><td>文件備齊日</td><td colspan="3">年 月 日</td></tr>
<tr><td>審核結果</td><td colspan="5">□1.通過
□2.不通過，原因：_____</td></tr>
<tr><td>承辦人</td><td></td><td>督導</td><td></td><td>主管</td><td></td></tr>
</table>

「新北市弱勢家庭坐月子到宅服務平台」
服務專線：(02)8951-5868
服務地址：新北市淡水區馬偕街 1 號

新北市政府社會局 體貼您～