

○石垣市若年妊産婦の居場所運営事業実施要綱

平成31年4月1日

告示第72号

(目的)

第1条 この要綱は、妊娠、出産及び育児に関する相談、指導等を行うことで、若年妊産婦が家庭や社会から孤立することなく、安全・安心な居場所で産前・産後が過ごせるよう支援するとともに、安定した生活を営むための自立の支援を行うことを目的とする。

(実施主体)

第2条 事業の実施主体は、石垣市とする。ただし、市長は、事業の一部を適切な事業運営が確保できると認められる法人等(以下「事業者」という。)に委託することができるものとする。

(利用対象者)

第3条 事業の対象者は、石垣市に住所を有するおおむね19歳以下の妊産婦とその児で、生活困窮者自立支援法(平成25年法律第105号)で定める生活困窮者又は学校教育法(昭和22年法律第26号)に基づく就学援助制度の対象者を中心とするが、利用者の心情に配慮し、それ以外の若年妊産婦が利用しても差し支えないものとする。

(事業の内容)

第4条 事業の内容は、次に掲げる内容を実施するものとし、居場所では、母子保健に関する専門的な知識及び技術を有する職員が支援を行う等、安全や衛生に配慮するものとする。

- (1) 居場所の提供
- (2) 妊娠、出産及び育児に関する相談並びに指導
- (3) 性教育及び家族計画の相談並びに指導
- (4) 食事の提供又は共同での調理
- (5) 生活習慣、家事、家計管理等の生活指導
- (6) 就学及び就労のための支援
- (7) キャリア形成等支援活動
- (8) 自宅等と居場所への送迎
- (9) 関係者、関係機関等との調整及び連携

(利用期間)

第5条 事業の利用期間は、妊娠が判明した日から出産後1年に達する日の属する月の末日までとする。ただし、市長が特に認めたときは、この限りでない。

(利用申請)

第6条 事業を利用しようとする者(以下「利用者」という。)は、利用者登録届(別記様式)により、市長に届け出なければならない。

(令2告示48—1・旧第7条繰上)

(利用の中止)

第7条 市長は、前条の規定による事業の利用者のうち、次の各号のいずれかに該当する場合は、利用を中止することができる。

- (1) 他の利用者の利用又は事業の運営に支障をきたすおそれがあり、市長又は事業者の指示に従わない場合
- (2) 市外へ転出した場合
- (3) その他市長が事業の利用継続について不適当と認めた場合

(令2告示48—1・旧第8条繰上)

(利用者に関する情報)

第8条 市長は、事業者に対して事業を行うために必要な範囲で、利用者に関する情報を提供するものとする。

(令2告示48—1・旧第9条繰上)

(個人情報の取扱い)

第9条 事業者は、個人情報の保護に関する法律(平成15年法律第57号)を遵守するものとし、利用者に関する個人情報の取扱いについては、十分に留意し、当該個人情報の漏えい及び滅失の防止その他個人情報の保護に関し、必要な措置を講じなければならない。

(令2告示48—1・旧第10条繰上、令5告示56・一部改正)

(守秘義務)

第10条 事業者は、事業を行うに当たり、知り得た情報を他に漏らし、又は自己の利益のために利用してはならない。事業終了後も、また同様とする。

(令2告示48—1・旧第11条繰上)

(進捗状況の報告)

第11条 事業者は、毎月の支出管理簿、利用状況等の事業進捗状況を翌月の10日までに市長に報告するものとする。

2 市長は、必要があると認めるときは、事業者に対し、事業の状況報告の聴取及び調査を行うことができる。

(令2告示48—1・旧第12条繰上)

(安全管理)

第12条 事業者は、利用者の危険を防止する措置を講じるとともに、事故及び災害等(以下「事

故等」という。)の発生時に迅速かつ的確な緊急対策を実施できるよう体制を整備しなければならない。

2 事業者は、事故等が発生した場合、速やかに市長に報告しなければならない。

(令2告示48—1・旧第13条繰上)

(補則)

第13条 この要綱に定めるもののほか、事業の実施に関し必要な事項は、市長と事業者で協議し、別に定めるものとする。

(令2告示48—1・旧第14条繰上)

附 則

この要綱は、平成31年4月1日から施行する。

附 則(令和2年告示第48—1号)

この要綱は、令和2年4月1日から施行する。

附 則(令和5年告示第56号)

この要綱は、令和5年4月1日から施行する。

別記様式（第7条関係）

利用者登録届

年 月 日

石垣市長 様

石垣市若年妊娠婦の居場所運営事業実施要綱第7条の規定により、本事業を利用したいので、次ぎのとおり届け出ます。

利用者	氏名	姓 名 フリガナ	連絡先	
	生年月日	年 月 日	生年月日	年齢
	住所	※住んでいる場所が住所と異なる場合はその住所を記入		
	学校名 (学年)	学校(年)	職業	
	身体の 状況	1. 産科の病院名() 担当医師() 2. 妊娠週数 満 週()か月 3. 分娩予定日 年 月 日 4. アレルギーの有無 無・有(食品名など:) 5. 定期的通院や内服している薬 病院名() 担当医師() 内服薬 無・有		
	氏名	姓 名 フリガナ	生年 月 日 (月齢)	年 月 日 ()か月
利用者 の児	身体の 状況	1. アレルギーの有無 無・有(食品名など:) 2. 定期的通院や内服している薬 病院名() / 担当医師() 内服薬 無・有 / 処方箋()		

上記、個人情報について、体調不良等の緊急時対応及び運営する事業者への情報提供に同意します。

年 月 日

利用者本人 氏名 _____ 印 _____
 住 所 _____ 連絡先()

別記様式(第7条関係)