様式第４号（第10条関係）

　　年　　　月　　　日

里庄町長　　　　　　　　　様

里庄町産後ケア事業実施報告書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 利用者氏名 |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 住所 | 里庄町大字 |
| 子の氏名 |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 利用日 | 宿泊型：　　　年　　月　　日　　～　　　年　　月　　日日帰り型：　　　年　　　月　　　日母乳相談：　　　年　　　月　　　日 |
| 自己負担額 | 　　　　　　　円（※内訳が分かるものがあれば添付してください） |
| 保健指導等の内容 | □保健指導　　□授乳指導（乳房マッサージを含む。）□心理的ケア・カウンセリング　　□療養上の世話□育児に関する指導・育児サポート□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 母子の状況に関する所見 |  |
| 支援引継ぎの要否 | □要　　　　　　　　　　　□否 |

上記利用者に対し、産後ケア事業を実施しましたので、結果を報告します。

実施機関名

所在地

代表者名　　　　　　　　　　　印