

大船渡市産後ケア事業 利用券の使い方

【利用券交付枚数】

	通所型・訪問型 共通	訪問型 専用	合計
母子1組あたり	5枚	2枚	7枚
多胎児産婦の場合	7枚	3枚	10枚

※令和8年度の利用券は、令和7年度中にご利用いただいた回数を差し引いて交付します。

通所型産後ケアを利用する場合



- 黄色の利用券(通所型・訪問型共通)を使用。

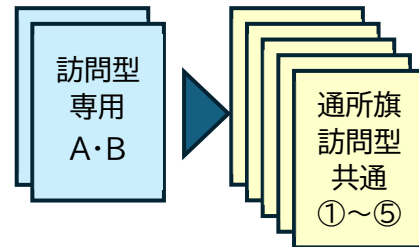


訪問型産後ケアを利用する場合



初回・2回目 3回目以降

- 初回、2回目は水色(訪問型専用)の利用券を使用。
- 3回目以降は黄色(通所型・訪問型共通)の利用券を使用。



【使用方法】

- 使用する利用券の太枠内を記入する。
- 産後ケア利用時に、実施機関に提出する。

大船渡市産後ケア事業 利用券 通所型・訪問型 共通 ①

交付日	令和8年4月1日	交付番号	R8 - 101
ふりがな	おおふなと つばき	生年月日	平成10年10月10日
産婦氏名	大船渡 椿	食事料	自己負担

■ 太枠内を記入し、産後ケア利用時に提出してください。

ふりがな	男・女	生年月日	令和 年 月 日
子の名前	第 子		(生後 か月 日)
電話番号			
緊急連絡先	氏名: 続柄()	電話番号:	
出産医療機関			

※ 市外に転出した場合、この利用券は使用できません。

実施報告書 ※以下は、産後ケア実施機関等が記載

利用日	令和 年 月 日 (曜日)	時 分 ~ 時 分
利用回数	通所型・訪問型 合計	回目 (内訳: 通所型 回、訪問型 回)
実施内容	<input type="checkbox"/> 1 産婦の身体的ケア(健康状態の確認、保健指導、栄養指導等) <input type="checkbox"/> 2 産婦の心理的ケア(不安や悩みの傾聴等) <input type="checkbox"/> 3 授乳支援及び乳房ケア <input type="checkbox"/> 4 育児に関する具体的な指導及び相談 <input type="checkbox"/> 5 乳児の世話等による休養支援 <input type="checkbox"/> 6 その他必要とする育児サポート・相談支援	
結果・所見	<input type="checkbox"/> 別紙参照 <input type="checkbox"/> いはと一ふ報告済	
ケア担当者名		
加算対象 ※通所型のみ	<input type="checkbox"/> 多胎加算 <input type="checkbox"/> ハイリスク加算 (添付資料: <input type="checkbox"/> アセスメントシート <input type="checkbox"/> ケアプラン <input type="checkbox"/> その他)	

上記のとおり産後ケア事業を実施したので報告します。

実施機関名
代表者名