第10号様式

令和8年10月10日

1か月に6人以上利用者がいた場合は、利用者氏名欄の行を増やすのではなく、新たな様式をご準備いただき追記してください。

委託事業者名										
医療機関番号等	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1

病院、クリニックはそれぞれの医療機関番号、助産所は子育て支援課が附番した番号（契約書送付文に記載されています）

名古屋市産後ケア事業月別利用報告書　（２０ 2 6 年 10 月分）

下記のとおり、名古屋市産後ケア事業利用状況を報告します。

記

利用者氏名	利用日数（延べ日数を記載） 宿泊型	通所型	訪問型	多胎児加算（延べ日数）	サービスの内容（該当するものに☑） 母親の健康管理の指導	乳房ケアや授乳指導	乳児の沐浴、発達チェック、体重・排泄チェック、スキンケアなどの指導	育児相談	その他必要とする保健指導・相談	継続支援が必要な者（該当する場合は☑）
名古屋　花子	5				☑	☑	☑	☑	☑	☐
栄　瑞穂		1		1	☐	☑	☐	☐	☑	☐
金山　みどり	3		1		☑	☑	☑	☑	☑	☑
					☐	☐	☐	☐	☐	☐
					☐	☐	☐	☐	☐	☐
計（延べ日数）	8	1	1	1						

日数は数字のみ表記してください。

Excelで入力する際はプルダウンから「☑」または「☐」を選択してください。

報告書が複数枚ある場合でも1枚ごとの合計日数を記入してください。

*継続支援が必要な場合は、第23号様式を産婦の居住区の保健センターへ送付して下さい。