

令和7年10月10日

1か月に6人以上利用者いた場合は、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	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)									
医療機関番号等	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1

名古屋市産後ケア事業月別利用報告書 (2025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

	利用日数 (延べ日数を記載)			多胎児加算 (延べ日数)	サービスの内容 (該当するものに☑)					継続支援が必要な者 (該当する場合は☑)
	宿泊型	通所型	訪問型		指導 母乳 ケア など	乳 房 ケ ア や 授 乳	ケ ア な ど の 育 児 方 法	育 児 相 談	そ の 他 必 要 と す る 保 健 指 導	
利用者氏名										
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						

*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。