第13号様式

年　月　日

　（宛先）名古屋市長

委託事業者名

名古屋市産後ケア事業実施結果報告書（宿泊型・通所型）

下記のとおり名古屋市産後ケア事業を実施したので、実施結果を報告します。

記

１　利用者（母親）

氏　名

住　所

２　利用サービス及び利用期間

|  |  |
| --- | --- |
| 区分 | 利用期間 |
| □ 宿泊型 | 年　月　日　～　　　年　月　日 |
| 年　月　日　～　　　年　月　日 |
| □ 通所型 | 年　月　日 |
| 年　月　日 |
| 年　月　日 |

３　利用の状況

|  |  |
| --- | --- |
| 母子の状況 | （来所時の状況） |
| （利用中の状況） |
| （退所時の状況） |
| （全体を通して） |
| 保健センターへの引き継ぎ事項 |  |

４　その他利用者に対し実施したサービス等（産後ケア事業に含まれないもの）

|  |
| --- |
|  |

第13 - 2号様式

年　月　日

　（宛先）名古屋市長

委託事業者名

名古屋市産後ケア事業実施結果報告書（訪問型）

下記のとおり名古屋市産後ケア事業を実施したので、実施結果を報告します。

記

１　利用者（母親）

氏　名

住　所

２　利用期間

|  |  |
| --- | --- |
| 訪問実施日 | 年　月　日 |
| 年　月　日 |
| 年　月　日 |

３　利用の状況

|  |  |
| --- | --- |
| 母子の訪問時の状況 | □母親の健康管理や乳房ケア、授乳方法の指導等  ・母乳　　　回/日、人工乳　　回/日  □児の発達・発育確認、沐浴・スキンケアなどの育児指導  ・体重　　　　g (日増　　g )　・頭囲　　　　cm  □その他育児指導・相談 |
| 保健センターへの引き継ぎ事項 |  |