

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  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 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 (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<br>(延べ日数を記載) |     |     | 多胎児加算<br>(延べ日数) | サービスの内容<br>(該当するものに☑)             |                                 |                                                                    |                  |                                                                    | 継続支援が必要な者<br>(該当する場合は☑) |
|----------|-------------------|-----|-----|-----------------|-----------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------|------------------|--------------------------------------------------------------------|-------------------------|
|          | 宿泊型               | 通所型 | 訪問型 |                 | 指導<br>母乳<br>ケア<br>などの<br>育児<br>方法 | 乳<br>房<br>ケ<br>ア<br>や<br>授<br>乳 | ケ<br>ア<br>、<br>乳<br>児<br>の<br>体<br>重<br>・<br>排<br>泄<br>の<br>方<br>法 | 育<br>児<br>相<br>談 | 導<br>・<br>そ<br>の<br>他<br>必<br>要<br>と<br>す<br>る<br>保<br>健<br>指<br>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               |                                   |                                 |                                                                    |                  |                                                                    |                         |

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。