

様式第4号（第8条関係）

那珂市産後ケア事業実施報告書

年 月 日

那珂市長 様

請求者 住所  
氏名 ⑩  
(法人等にあつては、名称、代表者の氏名及び主たる事務所の所在)

次のとおり産後ケアを実施しましたので、那珂市産後ケア事業実施要綱第8条の規定により報告します。

|                   |   |             |  |  |
|-------------------|---|-------------|--|--|
| 利用者               | 住 所   | 那珂市         |  |  |
|                   | 母氏名   |             |  |  |
|                   | 子氏名   |             |  |  |
| 利用日及び<br>利用期間     | <input type="checkbox"/> 短期入所型 泊 日 ( / ~ / )<br><input type="checkbox"/> デイサービス型 (個別型) 日間 ( )<br><input type="checkbox"/> デイサービス型 (集団型) 日間 ( )<br><input type="checkbox"/> アウトリーチ型 日間 ( )                 |             |  |  |
| 事業費               | 円   | 利用者<br>負担割合 | <input type="checkbox"/> 100分の10<br><input type="checkbox"/> 利用者負担なし |  |
| 利用者負担額            | 円   |             |  |  |
| 市負担額              | 円   |             |  |  |
| 実施内容              | <input type="checkbox"/> 産婦の身体的ケア、保健指導及び栄養指導<br><input type="checkbox"/> 産婦の心理的ケア<br><input type="checkbox"/> 授乳指導及び乳房ケア<br><input type="checkbox"/> 育児に関する具体的な指導及び相談<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |             |  |  |
| 実施結果<br>又は<br>所見等 |   |             |  |  |