

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 利用期間	<input type="checkbox"/> 短期入所型 泊 日 (/ ~ /) <input type="checkbox"/> デイサービス型 (個別型) 日間 () <input type="checkbox"/> デイサービス型 (集団型) 日間 () <input type="checkbox"/> アウトリーチ型 日間 ()			
事業費	円	利用者 負担割合	<input type="checkbox"/> 100分の10 <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 <input type="checkbox"/> 産婦の心理的ケア <input type="checkbox"/> 授乳指導及び乳房ケア <input type="checkbox"/> 育児に関する具体的な指導及び相談 <input type="checkbox"/> その他 ()			
実施結果 又は 所見等				