

様式第4号

産後ケア事業実施報告書及び指導連絡票

利 用 者 氏 名		利 用 区 分	母子 ・ 母のみ
子 の 氏 名		生 年 月 日	年 月 日
子 の 氏 名		生 年 月 日	年 月 日

サービスの種類	実 利 用 日 (期間)	日数	委託単価	委託料
宿 泊 型				
加 算 分				
日 帰 り 型				
加 算 分				
訪 問 型				
合 計				

指導連絡票

支 援 内 容	☐ 産婦の身体的ケア ☐ 育児手技 ☐ 乳房管理 ☐ 産婦の心理的ケア ☐ もく浴指導 ☐ 保健指導・栄養指導 ☐ 生活面の指導 ☐ その他の必要な指導 ()
退所後の居住地	☐ 自宅 ☐ 里帰り先 ☐ その他()

母子の状況及び連絡事項	
上記のとおり、産後ケアの実施を報告します。 年 月 日	
実施施設名 代表者名 連絡先	

注 この連絡票は、利用者が退所するとき、又は退所後、直ちに提出してください。