様式第４号（第10条関係）

川崎町産後ケア事業実施報告書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 利用者住所 | 川崎町 | | |
| 利用者氏名 |  | 子の氏名 |  |
| 利用日及び利用日数 | １　宿泊型（　　日間利用）　利用日（　　　　　　　　）  ２　通所型（　　日間利用）　利用日（　　　　　　　　）  ３　訪問型（　　日間利用）　利用日（　　　　　　　　） | | |
| 保健指導の内容  （該当するものを○で囲んでください） | １　母親の身体的ケア及び保健指導、栄養指導  ２　母親の心理的ケア  ３　適切な授乳が実施できるためのケア（乳房ケアを含む。）  ４　育児の手技についての具体的な指導及び相談  ５　その他必要とする保健相談・指導  　（具体的内容） | | |
| 助産師等による実施結果・所見  （必要に応じて別に資料を添付すること） | 記入者 | | |
| 町への連絡事項 |  | | |

上記利用者に対し、産後ケアを実施したので、実施結果を報告します。

年　　　月　　　日

川崎町長　　あて

事業者　所在地

名　称

代表者