様式第５号（第１２条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　長洲町長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

産後ケア事業実施報告書

　次の利用者に対し、産後ケア事業を実施しましたので、長洲町産後ケア事業実施要綱第１２条の規定により報告します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 生年月日  （年齢） | 年　　月　　日  （　　　　歳） |
| 利用者氏名 |  |
| ふりがな |  | 生年月日  （月齢） | 年　　月　　日  （　　　か月） |
| 子の氏名 |  |
| 利用種別及び期間 | 利用種別：□宿泊型　　　　　　　□通所型　　　　　　　□訪問型  利用回数：　　　　回  利用日（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 保健指導の内容（該当するものをチェックしてください。） | □母親の身体的ケア、保健指導及び栄養指導　　　□母親の心理的ケア  □授乳指導　　　□乳房ケア　　　□子どもの発育・発達に関する相談  □その他必要な保健指導  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 利用時の母子の状況・所見等（必要に応じて別に資料を添付すること。） |  | | |
| 引継事項 | 記入者職種（　　　　　　　　）　氏名（　　　　　　　　　　　　） | | |