様式第5号(第12条関係)

年　　月　　日

産山村長　様

事業所　住所

名称

代表者

電話番号

産山村産後ケア事業実施報告書（　年　月実施分）

　次のとおり、産後ケア事業を実施したので報告します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用者 | 産婦氏名 |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 乳児氏名 |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 利用サービス | 当月利用日 | |
| 宿泊型  計　　泊　　日 | 年　月　日～　年　月　日（　泊　日） | |
| 年　月　日～　年　月　日（　泊　日） | |
| 年　月　日～　年　月　日（　泊　日） | |
| 通所型  計　　回 | 年　　月　　日 | 年　　月　　日 |
| 年　　月　　日 | 年　　月　　日 |
| 年　　月　　日 | 年　　月　　日 |
| 訪問型  計　　回 | 年　　月　　日 | 年　　月　　日 |
| 年　　月　　日 | 年　　月　　日 |
| 年　　月　　日 | 年　　月　　日 |
| 【実施した内容】該当項目を選択してください。  　□　①母親の身体的ケア並びに保健指導及び栄養指導  　□　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（乳房ケアの実施：有・無）  　□　④育児の手技についての具体的な指導及び相談  　□　⑤生活の相談及び支援  　□　⑥その他必要な支援等（内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  【結果・所見】  【村への引き継ぎ事項】   * フォローが必要（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） * フォローの必要なし | | |