

様式第3号(第10条関係)

燕市産後ケア事業実施結果報告書

年 月 日

燕市長 様

所在地

委託医療機関等名

代表者名

印

次のとおり産後ケア事業を実施したので、燕市産後ケア事業実施要綱第10条の規定により報告します。

利用者	氏名	生年月日 年 月 日生
	住所	
利用期間	宿泊型	年 月 日から 年 月 日まで ( 日間)
	デイサービス型	年 月 日から 年 月 日まで ( 日間)
実施内容	1 産婦に対する生活面での指導 2 産婦の乳房管理 3 乳児の沐浴や授乳等の育児指導 4 産婦に対する療養上の世話や育児サポート 5 その他必要とする保健指導  [ ]	
医師又は助産師の実施結果・所見	記入者 医師又は助産師名 氏名 印	