

令和7年度 燕市産後ケア事業

委託医療機関等

★自己負担額は、下記費用から、

宿泊型 29,000円
デイサービス型 20,000円
アウトリーチ型 9,000円

を引いた金額です。

★下記費用は母子あわせての金額です。双子やお母さんのみ、家族での利用は、料金が変わります。

★キャンセルした場合のキャンセル料は、全額自己負担となります。

施設名	所在地	電話番号	対象月齢 (未満)	宿泊型	デイサービス型	アウトリーチ型
				1日あたりの費用(児1人)		
* レディスクリニック 石 黒	三条市	(0256) 33-0150	3か月	25,000円	18,000円 (9:00~17:00)	
* 茅 原 ク リ ニ ッ ク	三条市	(0256) 31-1103	3か月		19,000円 (9:00~16:00)	
* 済 生 会 新 潟 県 央 基 幹 病 院	三条市	(0256) 47-4700	3か月	29,000円		
* 荒 川 レ デ ィ ー ス ク リ ニ ッ ク	新潟市 西蒲区	(0256) 72-2785	3か月	29,000円	19,000円	
* 源 川 産 婦 人 科 ☆ ク リ ニ ッ ク	新潟市 東区	(025) 272-5252	1か月	29,000円 (10:00~9:00)	20,000円 (9:00~16:00)	
* エンゼルマザー ク リ ニ ッ ク	新潟市 中央区	(025) 281-1103	6か月	29,000円	20,000円	
* 竹 山 病 院	新潟市 中央区	(025) 228-7171	3か月	29,000円	19,000円	
* と く な が 女 性 ク リ ニ ッ ク	新潟市 中央区	(025) 286-4103	2か月	29,000円		
ロイヤルハート ク リ ニ ッ ク	新潟市 中央区	(025) 244-1122	1か月	29,000円		
* 新 津 産 科 婦 人 科 ク リ ニ ッ ク	新潟市 江南区	(025) 384-4103	2か月	29,000円	19,000円	
* さくらマタニティ ケ ア ホ ー ム	新潟市 江南区	(025) 384-8603	2か月	29,000円	19,000円	
* ☆ み ち つ き 助 産 院	新潟市 西区	(025) 263-0303	6か月	29,000円 (10:30~10:00)	19,000円	
* 関 塚 医 院	新発田市	(0254) 26-1405	3か月	29,000円	19,000円	
* 新 潟 レ デ ィ ー ス ☆ ラ イ フ ク リ ニ ッ ク	新潟市 秋葉区	(0250) 23-1103	2か月	29,000円	20,000円	
株 式 会 社 ファミくるケア	新潟市 中央区	080- 7426-5005	6か月			10,000円
* ☆ 助 産 院 笑 虹 然	三条市	(0256) 47-4740	12か月	29,000円	19,000円 (10:00-15:30)	10,000円
本 多 レ デ ィ ー ス ク リ ニ ッ ク	新潟市 東区	(025) 256-5561	3か月	28,000円	19,000円 (9:00~17:00)	
* ハ 幡 産 科 婦 人 科 医 院	長岡市	(0258) 94-6257	4か月	29,000円 (10:00~11:00)	20,000円	
済 生 会 新 潟 病 院	新潟市西区	(025) 233-6161	2か月	29,000円		
み は る 助 産 所	新潟市南区	080- 1199-4151	12か月			10,000円

*印 産婦のみの利用可能 ☆印 家族での利用可
🌸 利用時間や持ち物など、詳細は施設へお問い合わせください。
🌸 空き室の状況により、希望どおりの利用ができない場合もありますので、施設とご相談ください。